**ANEXO II**

**MEMORIA**

D/Dª. , en su condición de Presidente/a de esta Entidad, declaro responsablemente ante el Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife que todos los datos que se consignan a continuación son ciertos, adjuntando al presente Anexo la documentación que así lo acredita:

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE CREACIÓN  DEL CLUB DEPORTIVO |  |
| DISCIPLINA/S DEPORTIVA/S QUE DESARROLLA EL CLUB |  |
| INSTALACIONES EN LAS QUE EL CLUB DESARROLLA SU ACTIVIDAD |  |
| COBRO DE CUOTAS | NO  SÍ  IMPORTES: |
| BONIFICACIONES O GRATUIDAD | NO  SÍ  Nª DE PERSONAS BENEFICIADAS: CONDICIÓN PARA ACCEDER A LA BOFINICACIÓN O GRATUIDAD: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN DEPORTIVA O ACADÉMICA RELACIONADA DE LOS/LAS ENTRENADORES/AS | | | |
| CATEGORÍA  POR EDAD | FEMENINO/MASCULINO  /MIXTO | EQUIPO AL QUE  PERTENECE, EN SU CASO | FORMACIÓN DEL/LA ENTRENADOR/A\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* En caso de no tener formación deportiva o académica relacionada con el deporte especificar: no tiene.

Y para que así conste, firmo la presente en Santa Cruz de Tenerife, a de de

.