



Ayuntamiento de Bigastro

ANEXO II SOLICITUD AYUDAS A HERMANOS DEPORTISTAS DE BIGASTRO TEMPORADA 2021

NOMBRE INSTITUCION DEPORTIVA: _____

DATOS DEL DEPORTISTA:

Nombre _____ Apellido 1 _____

Apellido 2 _____ Fecha nacimiento _____

Domicilio _____

CP _____ Localidad _____

Teléfono _____ DNI _____

Correo electrónico _____

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en caso de menores o personas con
reconocimiento legal de discapacidad)**

Nombre _____ Apellido 1 _____

Apellido 2 _____ Fecha nacimiento _____

Domicilio _____

CP _____ Localidad _____

Teléfono _____ DNI _____

Correo electrónico _____

Autorizo a _____, a que participe en esta
convocatoria.

DATOS:

- N° DE HERMANOS DEPORTISTAS _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El solicitante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases de la convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos por la misma y que no se halla incurso en ninguna de las causas determinadas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.

Bigastro a ____ de _____ 20__

Firma del deportista y representante legal:

Ayuntamiento de Bigastro

Plaza Constitución, 1, Bigastro. 03380 (Alicante). Tfno. 965 350 000. Fax: 965 350 807



Cód. Validación: KRQJY346EK7WR52RLY9WPHTP2 | Verificación: <https://bigastro.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Página 6 de 6