

DECLARACIÓN DE POSESIÓN DE AUTORIZACIÓN**FEDERATIVA****FEDERACIÓN
GALEGA DE
VOLEIBOL****G-9****2023-2024**

D
 con DNI núm. en calidade de
 e responsable do equipo
 de categoría

Por ausencia das Autorizacións Federativas e/ou DNI, declara polo seu honor que os integrantes do equipo que se relacionan cos seus correspondentes números de DNI, teñen tramitadas as súas respectivas autorizacións federativas en forma e prazo para a categoría correspondente.

COMPOÑENTES DO EQUIPO	D.N.I.	SINATURA

En caso de ausencia do DNI deberase reflectir na acta os xogadores correspondentes e presentar foto asinada polo dorso segundo se especifica na regulamentación.

O asinante manifesta que responderá, en todas as consecuencias da falsidade dos datos expostos, quedando excluída expresamente a FEDERACION GALEGA DE VOLEIBOL de toda responsabilidade.

A falsidade de datos na presente declaración poderá aparellar a perda do partido por aliñación indebida e a correspondente sanción de acordo á regulamentación vixente da FGVB.

Como proba de conformidade, asino a presente.

En a de de

Asdo. _____