DECLARACIÓN DE POSESIÓN DE AUTORIZACIÓN FEDERATIVA

FEDERACIÓN GALEGA DE VOLEIBOL

G-9 | **2025-2026**

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. _____