FEDERACION DE VOLEIBOL DE CASTILLA LA MANCHA

(Modelo 6)

TEMPORADA 2023-24

DECLARACIÓN DE POSESIÓN DE AUTORIZACIÓN FEDERATIVA Y/O D.N.I.

D./Dª _____ con DNI núm. _____
en calidad de _____ del equipo _____ ,
que toma parte en la competición _____

Por ausencia de las autorizaciones federativas y/o DNI, declara por su honor que los integrantes del equipo que se relacionan con los números de DNI que se especifican, tienen tramitadas sus respectivas autorizaciones federativas en forma y plazo para la categoría correspondiente.

AUSENCIA		COMPONENTES DEL EQUIPO	D.N.I.	FIRMA
DNI	AUT.			

En caso de ausencia del DNI se deberá reflejar en el acta los deportistas correspondientes y presentar fotografía firmada por el dorso según se especifican en la reglamentación de la FVCM. En caso de carecer de foto, el/la Árbitro/Árbitra principal la tomará con su móvil y la remitirá junto con el acta por el procedimiento indicado en la normativa.

El firmante manifiesta que responderá, en todos los órdenes de la falsedad de los datos expuestos, quedando excluida, expresamente LA FEDERACION DE VOLEIBOL DE CASTILLA LA MANCHA de toda responsabilidad.

La falsedad de datos en la presente declaración podrá conllevar la pérdida del partido por alineación indebida y la correspondiente sanción conforme a la reglamentación vigente de la FVCM.

En _____ a _____ de _____ de 202

Fdo. _____