

ACTÍVATE FAMILIAS

DOCUMENTO FAMILIA - CLUB

De una parte, **D.** _____
con **D.N.I./N.I.E.** _____, **teléfono** _____, **email.** _____,
y **D^a** _____
con **D.N.I./N.I.E.** _____, **teléfono** _____, **email.** _____
como padres y/o representantes legales de **(nombre completo del deportista)** _____
_____, **D.N.I./N.I.E.** _____, **Fecha de nacimiento** _____.

**En caso de familia monoparental, rellenar el que proceda.*



Solicito participar en el programa Actívate Familias. La cuota anual a la que tengo que hacer frente en el club _____ es de _____ €. Por tanto, al participar en este programa, soy conocedor del descuento de hasta 150€. que se me puede aplicar en caso de ser beneficiario del programa.

Declaro encontrarme, a día de hoy, en una o varias de las siguientes circunstancias:

- Percibo la Renta Valenciana de Inclusión.
- Mi hijo/a es beneficiario/beneficiaria de la beca comedor de la Generalitat Valenciana.
- Ambos progenitores o tutores legales (o uno en caso de familia monoparental) estamos en paro, afectados por ERTE, o recibimos la prestación de cese de actividad y trabajo por cuenta propia.

Adjunto comprobante de dicha situación vigente, DNI/NIE del deportista menor de edad y, en caso de familia monoparental, documento que lo acredita.

Autorizo al Club _____ a compartir los datos adjuntos en el presente documento, con la Federación _____ con el objetivo de recibir la ayuda del Programa Actívate Familias sufragado por la Fundación Trinidad Alfonso.

Fecha de la solicitud:

Firma del padre/tutor legal

Firma de la madre/tutora legal