



SOLICITUD DE AYUDAS PARA DESPLAZAMIENTOS

Convocatoria 2019

DATOS DEL JUGADOR SOLICITANTE

Nombre y apellidos

DNI

Dirección

Población y código postal

Teléfonos

Correo electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL JUGADOR SOLICITANTE

Nombre y apellidos

DNI

Cargo

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DE LA SUBVENCION QUE SE SOLICITA

CAMPEONATO/TORNEO

LOCALIDAD

FECHA DEL TORNEO

CATEGORIA

MODALIDAD

RELACION DE JUSTIFICANTES

Nombre del proveedor	Nº factura	Importe de la factura
----------------------	------------	-----------------------

1.

2.

3.

4.

TOTAL

DATOS BANCARIOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Declaro la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, al efecto del ingreso derivado del procedimiento de solicitud de subvención

Cuenta bancaria (IBAN) (24 dígitos)

Pais Control IBAN Entidad Sucursal DC Nº cuenta

La Federació de Tennis de les Illes Balears, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada de esta declaración queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

FIRMA DEL JUGADOR SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

Palma de Mallorca, a