 ANEXO

MEMORIA INDIVIDUAL DE DESPLAZAMIENTO

MEMORIA DEL DESPLAZAMIENTO REALIZADO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.- DATOS GENERALES** | | | | |
| **Nombre o razón social de la Entidad:** | | | | |
| **D.N.I / N.I.F.:** | **Domicilio:** | | | |
|  | | **C.P.:** | **Localidad:** | |
| **Correo electrónico:** | | | **Tfno.:** | |
| **I. 1.- Datos del representante legal o apoderado. (En el caso de entidades o menores de edad).** | | | | |
| **Nombre y Apellidos:** | | | | |
| **Cargo:** | | | | **D.N.I.:** |

**II.- DENOMINACIÓN DE LA COMPETICIÓN Y CATEGORÍA**. (Se debe incluir el calendario oficial anexo a la memoria).

**III.- DESCRIPCIÓN DEL DESPLAZAMIENTO REALIZADO.** (Indicando fecha y hora de salida y de llegada.)

**IV.- RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMPETICIÓN.** (Se debe incluir el resultado oficial anexo a la memoria).

|  |
| --- |
| **V.- NÚMERO DE PERSONAS DESPLAZADAS.** (Para el cálculo se tomará como referencia la tabla del apartado seis, artículo seis). |
| DEPORTISTAS: |
| TÉCNICOS: |
| **TOTAL**: |

|  |
| --- |
| **VI.- FECHA Y LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA COMPETICIÓN.** |
| FECHA: |
| LUGAR: |

|  |
| --- |
| **VII.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.** |
| GASTOS DE ESTANCIA: |
| GASTOS DE MANUTENCIÓN: |
| GASTOS POR TRANSPORTE PÚBLICO O ALQUILADO: |
| GASTOS POR TRANSPORTE EN VEHÍCULO PROPIO: |
| **TOTAL:** |

**FACTURAS JUSTIFICATIVAS DE LA PRESENTE MEMORIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ACREEDOR/ CIF** | **CONCEPTO** | **IMPORTE** | **FECHA EMISION** | **FECHA PAGO** | **NºDOCUMENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Nota: podrán aportarse cuanta documentación se estime necesaria para complementar la presente Memoria.

|  |  |
| --- | --- |
| Don/Doña | , representante legal de la |
| Entidad solicitante/deportista certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En , a | de | de |

# Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_