

**Certificado de la Federación**

D./D ^a							
en su condición de presidente/a o secretario/a de la Federación Madrileña de							
CERTIFICA que D/D ^a							
En la modalidad deportiva de				Especialidad de			
<input type="checkbox"/> Tiene licencia deportiva en esta Federación al menos desde el 1 de enero de 2016 hasta la fecha.							
<input type="checkbox"/> Que puede representar a la Comunidad de Madrid y a la Selección Española en el caso que sea seleccionado.							
<input type="checkbox"/> Que no está cumpliendo sanción firme por infracción disciplinaria o administrativa en materia deportiva calificada como grave o muy grave.							
Que el deportista en 2016 es/está:							
<input type="checkbox"/> Medallista individual en Campeonato de España en deportes individuales.							
<input type="checkbox"/> Medallista por equipos en Campeonato de España en deportes de equipo.							
<input type="checkbox"/> Medallista en competición internacional de primer nivel							
<input type="checkbox"/> Clasificado entre los 3 primeros del ranking nacional, o en su caso, entre los 3 primeros españoles en el respectivo ranking internacional.							
<input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores (en ese caso la solicitud no será objeto de valoración, conforme al artículo 2 de la Orden).							
Que ha participado y obtenido los siguientes resultados:							
AÑO	Nº	COMPETICIÓN ⁽²⁾	PRUEBA OLÍMPICA ⁽³⁾	INDIVIDUAL O POR EQUIPOS	CATEGORÍA ⁽⁴⁾	RESULTADO	PUNTOS ⁽⁵⁾
2016 ⁽¹⁾	1ª						
	2ª						
	3ª						
	4ª						
	5ª						
2015 ⁽¹⁾	1ª						

(1) Comprenderá desde el 1 de enero al 31 de diciembre del año correspondiente.

(2) Se concretará las características de la competición: clubes, selecciones... Sólo se certificarán los resultados correspondientes a competiciones de carácter oficial que puntúen en el ranking y/o clasificación de la federación correspondiente.

(3) Indicar Sí o No.

(4) La categoría debe coincidir necesariamente con las del baremo correspondiente del Anexo III.

(5) No se puntuarán las competiciones por equipos de ámbito nacional de deportes individuales.

En....., a..... de de

FIRMADO El deportista o el tutor (6)

--

SELLADO Y FIRMADO El presidente o el secretario

--

(6) En caso de disconformidad, adjuntar alegaciones debidamente firmadas.