

Federación Alavesa de Bádminton
Arabako Badminton Federakundea



CASA DEL DEPORTE
c/ Cercas Bajas nº 5 01001 Vitoria-Gasteiz

A rellenar por la Federación:

Quien esto suscribe,

_____, con DNI _____

en calidad de _____ de la Federación Alavesa de Bádminton

certifica:

Datos de la persona desplazada:

_____, con DNI _____

Del Club Deportivo _____

Datos de la competición:

Participa, según consta en los datos de esta federación, en el torneo calendario por

Entidad organizadora:

_____:

Denominación de la competición:

los días _____ de _____ de 202__

En Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de 202__

Firma