



FEDERACION MOTOCICUSMO
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS DE ENTRENAMIENTO O COMPETICION EN ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA

A los efectos de Resolución de 23 de Octubre de 2020, de la Consejería de Salud del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón, Avilés,

Dña./ _____ con DNI _____
Secretaria de la Federación de Motociclismo del Principado de Asturias.

CERTIFICA

Que el deportista D/Dña. _____ con DNI _____ con licencia federativa en vigor para la presente temporada 2020 y emitida por esta Federación, desarrolla su régimen de entrenamientos en las localidades de _____ los días _____ en horario de _____

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en Oviedo, a ____ de octubre de 2020

NOTA IMPORTANTE

Los menores de edad irán acompañados de 1 adulto, padre, madre o tutor. Que llevaran la moto y al piloto hasta el lugar de entrenamiento.

Fdo: _____

Sello