

NOMBRE Y APELLIDOS

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA DEPORTISTAS ANEXO II

DNI

DNI

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS E INGRESOS

Rellenar solamente en caso de ser deportista MAYOR de edad

Rellenar solamente en caso de ser deportista MENOR de edad
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL DEPORTISTA ABAJO REFERENCIADO

NOMBRE DEL DEPORTISTA MENOR DE EDAD			DNI
Los gastos e ingresos relacionado el 1 de agosto de 2023 y el 31 d		abla corresponden al period	o comprendido entre
GASTOS	IMPORTE	INGRESOS	IMPORTE
Cuotas		Recursos propios*	
Material deportivo			
Desplazamiento			
Alojamiento			
Gastos médico-farmacéutico			
Otros			
TOTAL		TOTAL	

* En el caso de que no se tenga ningún tipo de ingresos para afrontar los gastos, se entiende que estos serán sufragados con recursos propios.

Cieza a ____ de ______de 20 __