

FORMULARIO DE RESULTADOS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA QUE SON CIERTOS los siguientes datos deportivos referidos como persona deportista solicitante de una AYUDA DGAN 2023

a) En relación a su participación actual en competiciones con un club gallego:

- El/la deportista SÍ tiene licencia deportiva actualmente en un club gallego  
 El/la deportista NO tiene licencia deportiva actualmente en un club gallego

b) En referencia a posibles sanciones disciplinarias:

- El/la deportista NO está cumpliendo sanción disciplinaria firme en materia deportiva de carácter grave o muy grave  
 El/la deportista SÍ está cumpliendo sanción disciplinaria firme en materia deportiva de carácter grave o muy grave

c) En el caso de haber participado en los Juegos Olímpicos/Paralímpicos de Tokio 2020 o en ediciones de JJOO/PP anteriores, su clasificación en las pruebas en las que participó fue (marcar con una X):

EDICIÓN JUEGOS OLÍMPICOS/PARALÍMPICOS					
	ATENAS 2004	PEKÍN 2008	LONDRES 2012	RÍO 2016	TOKIO 2020
Medalla ORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medalla PLATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medalla BRONCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) En referencia a su posible participación en los próximos Juegos Olímpicos/Paralímpicos de PARÍS 2024:

- La persona deportista SÍ consiguió la clasificación con el equipo nacional para los JJOO/PP de París 2024.  
 La persona deportista NO consiguió la clasificación para los JJOO/PP París 2024, pero SÍ está actualmente incluido en el programa oficial de clasificación y/o preparación olímpica/paralímpica.  
 La persona deportista NO está incluida en el programa oficial de clasificación y/o preparación olímpica/paralímpica para los JJOO/PP París 2024, debido a que los equipos nacionales de su prueba aún no están determinados, pero SÍ acredita estar en condiciones de participar en pruebas oficiales válidas para conseguir la clasificación para dichos JJOO/PP París 2024.

**LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA QUE SON CIERTOS los siguientes datos deportivos referidos como persona deportista solicitante de una AYUDA DGAN 2023 (continuación)**

e) En referencia a los mejores resultados deportivos conseguidos a valorar, se tendrá en cuenta en la tabla de MEJORES RESULTADOS, el período comprendido entre:







**Ayudas GALICIA PARÍS2024:**

- Personas deportistas olímpicas: entre el 9 de agosto de 2021 y el 31 de diciembre de 2022, ambos incluidos.
- Personas deportistas paralímpicas: entre el 6 de septiembre de 2021 y el 31 de diciembre de 2022, ambos incluidos.

**Ayudas DGAN 2023:**

- Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022, ambos incluidos.

Poner a continuación el mejor resultado por categoría (absoluta, intermedia y previa a la absoluta) y denominación de la competición (Cto/Copa del Mundo, Cto/Copa de Europa, otras competiciones internacionales o Cto/Copa de España), así como la fecha completa del mismo. Se valorará el mejor resultado por cada categoría y por tipo de campeonato.

MEJORES RESULTADOS							
DENOMINACIÓN DE LA COMPETICIÓN (Por ejemplo: Juegos Olímpicos/Paralímpicos, CTO Mundo/Europa/España, COPA Mundo/Europa/España, Open, Liga, Circuito, Grand Prix, Ranking, etc, etc)	DENOMINACIÓN DE LA PRUEBA (Por ejemplo: Baloncesto, Fútbol, Grecoromana, Combate, Rallys, Florete, K-1 200, C-2 1.000, 4.70, 49er, duathlon, triathlon sprint, salto lonxitude, 400 m estilos, etc, etc)	PRUEBA OLÍMPICA/ PARALÍMPICA (SÍ o NO)	FECHA COMPLETA (día/mes/año)	CATEGORÍA (Absoluta-Intermedia-Previa a la absoluta) (Ver Anexo 1 de las bases)	PUESTO	NÚMERO DE DEPORTISTAS PARTICIPANTES	NÚMERO DE PAÍSES PARTICIPANTES
							
							
							
							
							
							

La persona deportista solicitante consiguió estos resultados como "deportista de apoyo/guía" necesario durante la competición, de la siguiente persona deportista DGAN, competidora en modalidades/especialidades paralímpicas o de deporte adaptado (Marcar y cubrir solo si es el caso):

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

Lugar y fecha

,  de  de