



## FEDERACIÓN GALLEGА DE HALTEROFILIA

### Solicitud Programa CESA 2025

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
Razon Social	NIF	
Número de Registro en la Secretaría Xeral para o Deporte		
DIRECCIÓN		
Direccion completa		
Provincia	Localidad	Código Postal
Email	Telefono	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIF
En calidad de		Email	



## DATOS BANCARIOS

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos indicados relativos a la cuenta bancaria de la entidad solicitante

Titular de la cuenta	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indica los datos de los deportistas que acuden al Campeonato de España Sub-17 2025 y están en los listados finales



## Federacion Galega de Halterofilia

Plaza Agustín Díaz 3 - 15008 – A Coruña

federacion@halterofilia.org - 604067096



XUNTA  
DE GALICIA



DEPORTE  
GALEGO


En caso de necesitar más espacio, en la solicitud adjuntar un listado complementario con la misma información.