**ANEXO II B**

***SUBVENCIONES PARA DEPORTE DE COMPETICION OFICIAL ABSOLUTA***

|  |  |
| --- | --- |
| DEPORTE |  |
| CATEGORÍAS-EDAD |  |
| OBJETIVOS |  |
| COMPETICIONES OFICIALES EN LAS QUE PARTICIPA U ORGANIZA |  |
| TEMPORALIDAD DE LA ACTIVIDAD | Duración | Horarios (días y horas) |
|  |
| PERSONAL TÉCNICO | Número | Titulación | Contratación (indicar SI o NO) |
| DEPORTISTAS | Número de deportistas desde 19 años |  |
| INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES UTILIZADAS |  |
| DEPORTISTAS BECADOS POR LA ENTIDAD | Número | Importe total de las becas concedidas |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GASTOS PRESUPUESTADOS*** | ***Euros*** | ***INGRESOS PREVISTOS*** | ***Euros*** |
| Mutuas, seguros, inscripciones |  | Participantes |  |
| Personal |  | Ayuntamiento de Binéfar |  |
| Transportes  |  | Otras entidades públicas |  |
| Material docente y deportivo |  | Empresas o donativos |  |
| Rec. médicos, material sanitario |  |  |  |
| Alquileres de instalaciones y equipamiento deportivo |  |  |  |
| Gastos directos de actividades  |  |  |  |
| Gastos de gestión |  |  |  |
| ***TOTALES*** |  | ***TOTALES*** |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)