

## DECLARACION RESPONSABLE AYUDA "NADIE SIN BALONCESTO"

\_\_\_\_\_, con D.N.I. nº:  
\_\_\_\_\_, mayor de edad, actuando en nombre y representación  
de la entidad \_\_\_\_\_, con C.I.F. nº  
\_\_\_\_\_, domiciliada en \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO**

### MI RESPONSABILIDAD:

1.º Que vamos a solicitar la ayuda "**NADIE SIN BALONCESTO**", aprobada por la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO.

2.º Que los/las deportistas por los que se solicita la ayuda "**NADIE SIN BALONCESTO**", reúnen los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiarios de la misma.

3.º Que son veraces todos los datos reflejados en la solicitud.

4.º Que, según lo expuesto en las bases de la convocatoria de la ayuda "**NADIE SIN BALONCESTO**", estimamos que cumplimos los requisitos exigidos en la misma.

5.º Que se aceptan expresamente las obligaciones y términos contenidos en la convocatoria de ayuda "**NADIE SIN BALONCESTO**".

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: Presidente