

Programa Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte de la Comunidad de Madrid (IPAFD)
novena edición curso 2024-2025

MODELO DE TRAMITACIÓN DE AVAL

Iª Parte; SOLICITUD (a rellenar por el Coordinador Deportivo) (1)

<p>CENTRO SOLICITANTE:</p> <p>Localidad, dirección:</p> <p>Centro nueva incorporación IXª edición <input type="checkbox"/> participante en la última VIIIª edición: <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DEL COORDINADOR/A:</p> <p>Correo electrónico: Telf.:</p> <p>FEDERACIÓN A LA QUE HACE LA SOLICITUD:</p> <p>En el caso de haber obtenido avales en la anterior edición:</p> <p>Número de avales concedidos por esta federación en la pasada edición:</p> <p>Número de alumnos/as inscritos en EEDD de esta federación la pasada edición:</p> <p>AVAL SOLICITADO PARA LA PRESENTE EDICIÓN: Primer Aval <input type="checkbox"/> Segundo Aval <input type="checkbox"/> Tercer Aval <input type="checkbox"/> Aval <input type="checkbox"/></p> <p>DÍAS DE ENTRENAMIENTO DE LA SEMANA PROPUESTOS: Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/></p> <p>HORARIO PROPUESTO: de horas a horas</p> <p>INTENCIÓN DE COMPETICIÓN: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">INFORMACIÓN DEL CENTRO.</p> <p>INSTALACIONES DISPONIBLES (<i>Interior/Exterior - Instalación propia/externa - Marcación de líneas - Altura- Dimensiones</i>):</p> <p>MATERIAL ESPECÍFICO DISPONIBLE:</p> <p>ENCUESTA DE PARTICIPACIÓN Y RESULTADOS:</p> <p>ACCIONES DE PROMOCIÓN ESPECÍFICA REALIZADAS. OTRAS CONSIDERACIONES:</p> <p style="text-align: center;">En a de de 2024</p> <p style="text-align: center;"><i>El coordinador/a deportivo:</i></p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>

(1) Esta primera parte del documento referida a la SOLICITUD del aval deberá ser cumplimentada y enviada por el Coordinador/a Deportivo del centro a la Federación deportiva para la concesión del Aval que permita la puesta en marcha de la correspondiente Escuela Deportiva. La presentación de este documento no determina de forma automática la concesión del Aval ni la apertura de la Escuela Deportiva solicitada mientras la Federación no comunique debidamente firmada su concesión al Coordinador/a Deportivo y éste remita copia firmada por ambas partes a la Unidad Técnica IPAFD a la dirección de correo info.ipafd@educa.madrid.org, con copia a la propia Federación deportiva.

Programa Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte de la Comunidad de Madrid (IPAFD)
novena edición curso 2024-2025

MODELO DE TRAMITACIÓN DE AVAL

IIª Parte; CONCESIÓN (a rellenar por la Federación) ⁽²⁾

Recibida la solicitud de Aval que consta en el anverso de este documento, presentada desde el centro
..... para la presente IXª edición del programa IPAFD, D/Dª en
representación de la Federación y en su condición de de
dicha Federación, **HA DETERMINADO:**

CONCEDER el aval solicitado en los siguientes términos:

Modalidad/especialidad deportiva:

Tipo de aval: entrenamiento competición

Número de avales concedidos: Primer Aval Segundo Aval Tercer Aval Aval

Días en los que se impartirán las sesiones de entrenamiento; Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Horario asignado: de horas a horas

Otras consideraciones a tener en cuenta:
.....
.....
.....

NO CONCEDER el aval solicitado por los siguientes motivos:
.....
.....
.....

En a de de 2024

El representante de la federación:
Fdo.:

(2) Esta segunda parte del documento referida a la CONCESIÓN del aval, deberá ser cumplimentada y sellada por el responsable de la federación quien a su vez deberá remitirla firmada al Coordinador/a Deportivo que presentó la solicitud.