**ANEXO III – DECLARACIÓN JURADA RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la entidad:** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **PROGRAMA DE GESTIÓN FEDERATIVA. TEMPORADA 2017** | | | | | | | | | | |
| **1.1** | **Estadística de clubes.** | | | | | | | | | | |
| Número de Clubes deportivos registrados que hayan tenido actividad ordinaria y dispongan de al menos de 10 deportistas federados en 2016. Detallar clubes y municipios. | | | | | | | | | | | |
| **CLUB** | | | | | | | | **MUNICIPIO** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| **1.2** | **Estadística de licencias 2016 (indicar número en cada casilla)** | | | | | | | | | | |
| ***Tipo***  ***Categorías*** | | ***Autonómica***  ***Masculina*** | ***Autonómica Femenina*** | ***Nacional Masculina*** | ***Nacional Femenina*** | ***Total Masculino*** | | | ***Total Femenino*** | | ***TOTALES*** | |
| ***> Alevín*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Alevín*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Infantil*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Cadete*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Juvenil*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Senior*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Veterano*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Técnico*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Árbitro*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***Directivo*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| ***TOTALES*** | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |
| **1.3** | **Especialidades Deportivas ACTIVAS** | | | | | | | | | | | |
| Número de Especialidades Oficiales reconocidas por la Federación Autonómica de la Región de Murcia, con actividad deportiva oficial desarrollada en 2016. Detallar:  **ESPECIALIDADES:** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD PARA FEDERADOS** | | | | | | | | | | |
| **2.1** | **Definición de objetivos concretos.** | | | | | | | | | | |
| 1.  2.  3. | | | | | | | | | | | |
| **2.2** | **Resumen del Programa** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2.3** | **Intervención de Entidades Públicas o Privadas relacionadas con la actividad física y la salud.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2.4** | **Actividades concretas a realizar, con participación prevista. Indicar tipo, lugar y fecha.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2.5** | **Jornadas o concentraciones, en su caso, previstas a realizar** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2.6** | **Composición del equipo técnico del programa. Indicar titulación académica y deportiva** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2.7** | **Instalaciones deportivas a utilizar (propias, municipales o privadas).** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **PROGRAMA DE EVENTOS DEPORTIVOS ASOCIADOS A LA CAMPAÑA** | | | | | | | | | | | |
| **3.1** | **Competiciones o eventos singulares a celebrar en la Región de Murcia.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **4** | **PROGRAMA DE FORMACIÓN ASOCIADO** | | | | | | | | | | | |
| **4.1** | **Congresos o Jornadas relacionados con la Actividad Física y Salud para deportistas federados. Detallar instituciones públicas y privadas colaboradoras.** | | | | | | | | | | | |
| **Jornada** | | | | | | | **Fecha** | | | **Participantes** | | |

(Documento firmado y fechado electrónicamente)