



CANDIDATURA

ELECCIONES PARA PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE DEPORTES DE PARÁLISIS CEREBRAL Y DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO.

A LA JUNTA ELECTORAL

Nombre _____
1º Apellido _____
2º Apellido _____

Domicilio _____
Localidad _____
Fecha de nacimiento _____
D.N.I. _____
Nº de licencia federativa _____

DECLARO reunir los requisitos exigidos por el Reglamento Electoral y presento mi CANDIDATURA para las elecciones a la PRESIDENCIA de la Federación Madrileña de Deportes de Parálisis Cerebral y Daño Cerebral Adquirido, aceptando expresamente el cargo, caso de salir elegido.

_____, _____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL CANDIDATO

*** Acompañar fotocopia del DNI por ambas caras**