



Federación Canaria de Golf

c/ Blasco Ibáñez, 58 D • 35006 • Las Palmas de Gran Canaria • T (+34) 928 432 021 • M (+34) 697 679 722 • laspalmas@federacioncanariagolf.com

c/ Los Llanos Seis, 8 1º, Of. 1 • 38003 • Santa Cruz de Tenerife • T (+34) 922 278 354 • M (+34) 608 361 087 • tenerife@federacioncanariagolf.com

JUSTIFICACION DE GASTOS

Nombre y Apellidos JUGADOR/A				Nº LICENCIA JUGADOR/A	
D.N.I. JUGADOR/A		Fecha de Nacimiento		EDAD (solo juveniles)	

TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE					D.N.I. TITULAR C.C.	
CUENTA CORRIENTE	IBAN					
DIRECCION					C.P.	
LOCALIDAD			PROVINCIA		ISLA	
TELEFONO CONTACTO		EMAIL				

CAMPEONATO TORNEO					CIRCULAR F.C.G.		
FECHA		A		CLASIFICACION		CATEGORIA	

CONCEPTOS SUBVENCIONABLES	IMPORTE TOTAL FACTURA (1)	IMPORTE SUBVENCIONABLE (2)
TRANSPORTES	EUROS	EUROS

ALOJAMIENTO	EUROS	EUROS

COMIDAS	EUROS	EUROS

OTROS	EUROS	EUROS

TOTAL SOLICITADO POR EL JUGADOR		.-€
TOTAL A PAGAR (A RELLENAR POR LA F.C.G.)		.-€

Deberá aportarse el original de cada factura, recibos, comprobante de pago, etc, dentro de los 14 días siguientes a la finalización del evento

Las indicaciones de las facturas estan en la circular que corresponde

Con la firma de esta justificación de gastos, se renuncia de forma expresa a presentar subvención individual

En _____ a, _____ de _____ de _____

Fdo El interesado

V.B. F.C.G.

(1) Importe total de la factura

(2) Importe que le corresponde al jugador/a