FORMULARI RECLAMACIÓ DRET DE COMPENSACIÓ

L'entitat _____

amb NIF número _____

domicili a _____

i número de Registre d'entitats esportives de Catalunya _____

actuant com a **CLUB ORIGEN** que ostenta el dret únic de compensació, i legalment representada pel seu/seva president/a, Sr./a _____

_____, major d'edat, amb DNI número _____ ,

manifesta que en virtut del Títol Tercer: Vinculació Gimnasta - Club, article 18 del Reglament de Llicències de la Federació Catalana de Gimnàstica, exerceix el dret de compensació del/la gimnasta:

Nom i Cognoms: _____

Modalitat corresponent: _____

Temporades o competicions que fonamenten el dret: _____

_____

Import reclamat: _____

Adjuntar la documentació acreditativa corresponent.

A _____, a _____ de _____ de 202__,

Signatura President/a **segell del club**

Nom i Cognoms: