

CERTIFICADO SECCIONES JUVENILES

_____, con número de DNI _____,
 Secretario/a de la Sección Juvenil _____, con domicilio en calle _____,
 de la localidad de _____,
 provincia de _____, y con delegaciones en (dirección, localidad y
 provincia)-----

CERTIFICA:

1.- Que el número total de miembros de la Sección es: _____ socios/as, con la siguiente desagregación según sexo y edad.

Miembros (socios/as) desagregado por EDADES 14-30 años	
EDADES	Número MIEMBROS
14 a 18 años	
19 a 24 años	
25 a 30 años	
TOTAL	

Miembros (socios/as) según SEXO entre 14-30 AÑOS	
SEXO	Número MIEMBROS
Hombre	
Mujer	
TOTAL	

2.- Que los cargos vigentes de la Junta Directiva de la Sección Juvenil son:

CARGO	NOMBRE y APELLIDOS	nº DNI	Fecha de nacimiento
Presidente/a			
Vicepresidente/a			
Secretario/a			
Tesorero/a			
Vocal			

En _____
 EL/LA SECRETARIO/A DE LA
 SECCIÓN JUVENIL

VºBº
 EL/LA PRESIDENTE/A, DE LA
 SECCIÓN JUVENIL

Fdo. _____

Fdo. _____

