D/Dña................................................... como Secretario/a del Club ....................., con D.N.I.. Nº............................

**CERTIFICA:**

Que D/Dña......................................................... con D.N.I.................. es el/la representante legal designado/a por nuestro club para las elecciones de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física por el estamento de Clubes.

Y para que así conste a los efectos oportunos, expido este certificado en.......................... a ..................... de .................. de 2018.

 *(firma)*  *(firma y sello del club)*

Vº.Bº El/la Presidente/a Fdo. El/la Secretario/a