

D....., con NIF....., en calidad de
RESPONSABLE de la entidad/club de Triatlón Escolar denominada.....

Certifico que:

Se ha comprobado la autenticidad y veracidad de todos los datos aportados en la documentación pertinente (confirmando que todos los atletas solicitados están dados de alta y con su respectivo seguro escolar en el deporte de atletismo de los JDEE) para la tramitación de los dorsales DEA por parte de la Federación Aragonesa de Triatlón para esta temporada 2025-26

En, a de de 2025

Firma