ANEXO IX

PROMOCION Y FOMENTO DE LA LUCHA CANARIA POR PARTE DE LOS CLUBES DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE

1.	**Entidad solicitante:**	
2.	**Temporada deportiva a subvencionar:**	

3.	**PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA ACTIVIDAD A SUBVENCIONAR**			
	Gastos		**Ingresos**	
	Concepto	**€**	**Concepto**	**€**
	Técnicos/monitores de categorías de base		Subvención solicitada al Cabildo Insular de Tenerife	
	Arbitrajes		Otros ingresos (detallar):	
	Licencias y mutualidad deportiva		-	
	Servicios de fisioterapia deportiva		-	
	Trofeos, medallas, diplomas, distinciones, material deportivo y equipaciones		-	
	Derechos federativos		-	
	Pólizas de seguros de accidentes		-	
	Publicidad y difusión		-	
	Otros gastos (detallar):		-	
	-		-	
	-		-	
	-		-	
	-		-	
	-		-	
	Total(*)		**Total(*)**	

(*) El total de gastos deberá de coincidir con el total de ingresos

En ..... , a .....de .....de .....

Firmado:

El/La Presidente/a

Plaza de España, s/n
38003 Santa Cruz de Tenerife
Teléfono: 901 501 901
Fax: 922 000 000
www.tenerife.es