**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO**

**DE RECONOCIMIENTO CONDICIONAL DEL CURSO**

|  |
| --- |
| **Yo D./Dña…………………………………………………………………………………………………………………………………. con DNI………………………..** **EN RELACION AL CURSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Federación que promueve la formación** | **FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE AJEDREZ** |
| **Modalidad o especialidad deportiva** | **AJEDREZ** |
| **Nivel** | **I** |
| **Fechas realización** | **18 marzo 2024 AL 21 septiembre 2024** |
| **Lugar** | **CANARIAS** |

|  |
| --- |
| **DECLARO QUE ESTOY INFORMADO/A DE QUE:** |
|  |
| 1.El curso de entrenadores/as presente se ajusta a lo establecido en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan las actividades formativas del denominado periodo transitorio. |
|  |
| 2.La formación, una vez finalizada y siempre y cuando se hayan cumplido los requisitos exigidos en la mencionada Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, obtendrá el reconocimiento oficial de la Dirección General de Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha y por lo tanto, posibilitará la entrega de los correspondientes diplomas oficiales. |
|  |
| 3.El incumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por parte de la federación promotora de la actividad imposibilitará la obtención del reconocimiento de la formación y, por lo tanto, la obtención del correspondiente diploma oficial. Asimismo, la Dirección General de Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha podrá determinar la imposibilidad de continuar con el desarrollo de la actividad de formación deportiva afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar por parte de la federación promotora. |
| Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración  |
| En .……………………………….., a …….. de …..………………………de 20…………… |
| Firma del/la alumno/a |