........................................................., en nom i representació de .................................................. , amb domicili a .........................................................., amb NIF ......................... , en la meva condició de ......................,

**CERTIFICO**

Que el/la Sr./Sra. ........................................................... amb DNI ....................., és esportista federat amb llicència número ............................... i que en la seva condició

* Realitza entrenaments de caràcter estatal/internacional/professional en la instal·lació esportiva ubicada a ........................................ en horari habitual de .........................
* Assisteix als entrenaments acompanyat del seu entrenador Sr./Sra. ................................................................. amb DNI ......................... i llicència federativa número ..........................

Aquest document es realitza de conformitat amb el que es disposa en l'article 2.2 i 9.3 i 4 de la Resolució SLT/2700/2020, de 29 d’octubre, per la qual es prorroguen i es modifiquen les mesures en matèria de salut pública per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 en el territori de Catalunya.

S'expedeix el present certificat a l'efecte de la seva possible acreditació davant l'autoritat competent, a ........................... el ........ de ..................... de 2020.

I per a que així consti als efectes oportuns,

**SIGNO**