



SOLICITUD DE ACREDITACIONES DE ORGANIZACIONES

Número Incorporación: _____ Número Acreditación: _____

Organización: _____

Disciplina: _____ e-mail: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Física: _____

Cantidades de Entrenadores o oficialidades (de aplicar) SI: _____ NO: _____ de ser si ¿Cuántas?: _____

Dirección(es) Filiar(es) (físicas) _____

Presidente: _____ e-mail: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Cel./s: _____

Persona Contacto: _____ Cel./s: _____

Fecha de última elección: _____ Años de vigencia: _____

Yo _____, representante de la organización aquí descrita, reconozco y me (Representante Autorizado) comprometo a cumplir con todos los reglamentos del Departamento de Recreación y Deportes amparados en la Ley 8 del 8 de enero de 2004, Ley Orgánica del Departamento de Recreación y Deportes. Certifico que toda la información y documentos suministrada al Instituto Puertorriqueño para el Desarrollo del Deporte y la Recreación es correcta para la obtener la Certificación, entendiendo que ofrecer información o someter documentos falsos constituye un delito y me expongo a se acusado.

Firma

Fecha