

MEMORIA GENERAL: justificación de la realización de la actividad ordinaria del club deportivo (temporada 2024-2025/ año 2025)

Información del club /

1.- Ficha de constitución de la Junta Directiva, y apellidos, teléfono y correo electrónico del delegado para contactar con el club.

2.- Actividades realizadas en la temporada/año y listado de campeonatos en los que han participado

3.- Acciones de divulgación y difusión llevadas a cabo

4.- Colaboraciones con el Ayuntamiento de Azpeitia

5.- Acciones realizadas para impulsar/desarrollar la igualdad y perspectiva de género

6.- Objetivos y resultados: *objetivos establecidos, resultados alcanzados y grado de consecución de los objetivos*

7.- Modificaciones realizadas

8- Valoración y conclusiones

EQUIPOS Y LICENCIAS FEDERADAS DEL CLUB DEPORTIVO *(comenzando por la categoría infantil)*

Nombre del club

Temporada: 2024-2025 / año 2025

Nombre del equipo	Categoría	Ámbito de competición	Número de licencias			Lugar de residencia de los deportistas				Número soci@s Patronato de deportes				Entrenador@s	(A) ¿Se adjunta lista nominativa de federación por equipo?	(B) Se adjunta listado nominal de soci@s P.M.D?
			Licencia de deportista	Licencia de entrenador	Licencia de delegado	Residentes en Azpeitia N°	Residentes en Azkoitia N°	Residente en Cestona N°	Otros N°	Soci@s Azpeitia Nª	Soci@s Azkoitia Nª	Soci@s Zestoa Nª	No socios N°		Si / No	Si / No

(A) Listado nominal Federativo por equipo (debe contener): nombre-apellidos, lugar residencia, tipo licencia y edad.

(B) Lista nominativa de soci@s del Patronato municipal de deportes de Azpeitia, Azkoitia o Zestona (debe contener Nombre-Apellidos y nº de soci@).

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

CERTIFICADOS: LOPIVI

CLUB DEPORTIVO		
	SI	NO
El club tiene diseñado un PROTOCOLO de actuación		
El club ha designado el Delegado de protección		

DELEGADO DE PROTECCIÓN DEL CLUB		
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI:	
LOPIVI	SI	NO
Se adjunta certificado del curso-online de sensibilización		
Se adjunta certificado del curso-online sobre Protección		
Se adjunta certificado de Delitos de naturaleza sexual		

TITULACIONES DE ENTRENADORES/AS Y TÉCNICOS/AS DEL CLUB DEPORTIVO - 2024/2025

Nombre y apellidos del entrenador/técnico	Nº Licencia	Denominación de la titulación	Equipo que entrena en la temporada 2023-2024/año 2024	Se ha adjuntado copia del título Si / no	Se ha adjuntado copia de la licencia Si / no

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

COLABORACIÓN CON EL AYUNTAMIENTO/PATRONATO DE DEPORTES Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS PARA MAYORES DE 16 AÑOS.

<i>TIPO DE ACCIÓN DE COLABORACIÓN</i>	<i>FECHA</i>	<i>LUGAR</i>	<i>HORARIO</i>	<i>DURACIÓN</i>	<i>Nº DE PARTICIPANTES</i>	<i>OBSERVACIONES</i>

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

VIAJES A COMPETICIONES EXTRAORDINARIAS

Traslados realizados a competiciones de carácter extraordinario (*en el periodo correspondiente a la temporada 2024-2025/ año 2025*) e integradas en el calendario oficial (fases de sector y/o campeonatos) que se celebren fuera del T.H de Gipuzkoa.

Fecha	Motivo del viaje	Destino (1)	Kilómetros Ida/vuelta	Nº jugadores	Nº entrenadores	Nº delegados	Adjuntados justificantes de gasto si/ no

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

(1) Adjuntar los documentos de gastos (autopista, gasolina...) y certificado de la federación correspondiente de participación en la competición.

COLABORACIÓN CON EL CONSEJO DE DEPORTE ESCOLAR

Datos de colaboración con el Consejo de Deporte Escolar: especificando el número de equipos/participantes de cada categoría. Asimismo, nombre y teléfono del responsable designado por el club para el curso actual en el ámbito del deporte escolar.

TIPO DE ACCIÓN	CATEGORÍA benjamin/alebin	FECHA	LUGAR	HORARIO	DURACIÓN	Nº jugadores	Responsable del Club de Deporte Escolar: Nombre y apellidos, tfno, correo-@

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

Anexo KIK-8

EQUIPOS Y LICENCIAS DE DEPORTE ESCOLAR Y CERTIFICADOS LOPIVI (modalidades individuales): Desde benjamín hasta la categoría alevín.

Nombre equipo	Categoría	Nº Licencias			Lugar de residencia de los deportistas			Entrenador@s Nombre y apellidos	Titulación deportiva	Listado nominativo de cada equipo, adjuntado (SI/ No) Y <u>LOPIVI</u> Certificado curso-online de sensibilización (SI/ No)
		Nº jugadores// jugadoras	Nº entrenadores /entrenadoras	Nº delegados/ delegadas	Nº Azpeitia	Nº Azcoitia	Nº Otros			

Nota: declarar a todos los escolares del mismo centro escolar en un único grupo.

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

BALANCE ECONÓMICO DE LA ACTIVIDAD ORDINARIA (temporada 2024-2025/ año 2025)

LIQUIDACIÓN DE GASTOS		LIQUIDACIÓN DE INGRESOS	
Licencias de jugadores	€	Cuotas de socios	€
Inscripción de equipos en competiciones	€	Cuotas deportistas	€
Arbitrajes	€	Patrocinadores privados (especificar)	
Gastos de personal	€	*	€
		*	€
		*	€
Pagos a deportistas	€	*	€
Pagos a entrenadores	€	Venta de localidades	€
Otras asistencias técnicas (médico/masajista, gestoría...)	€	Merchandising (camisetas, pines .)	€
Mantenimiento de la sede (agua, luz, teléfono, internet, limpieza, calefacción...)	€	Bar	€
Administración (material de oficina)	€	Sorteos	€
Gastos de transporte	€	Subvención de la Diputación Foral	€
Gastos de farmacia-higiene	€	Subvención del Gobierno Vasco	€
Material deportivo (balones, camisetas...)	€	Ayuda de la federación	€
Seguros	€	Convenios de colaboración	€
Gastos de publicidad (carteles..)	€	Otros ingresos	€
Alquiler de instalaciones deportivas	€		€
Alquiler de la sede social	€		
Premios, regalos...	€		
Otros gastos	€		
TOTAL GASTOS	€	TOTAL INGRESOS	€

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad

JUSTIFICACIÓN DE GASTOS: RELACIÓN DE FACTURAS/DOCUMENTOS (temporada 2024-2025/ año 2025)

	N° recibo-factura	Fecha	Proveedor	CIF - DNI	Concepto	Importe	Fecha de pago	Se adjunta factura-y justif. de pago? Si/ No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del representante legal-secretario/a y sello de la entidad