

**MEMORIA GENERAL: justificación de la realización de la actividad ordinaria del club deportivo** *(temporada 2025-2026/ año 2026)*

**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)*

Temporada:

| Nombre del equipo | Categoría | Ámbito de competición | Número de licencias |            |          | Lugar de residencia de los deportistas<br>Número de Residentes en: |          |         |       | Número soci@s Patronato de deportes |          |        |           | Entrenador@ | 2.1<br>Adjuntado listado nominal de federación por equipo?<br>Si / No | 2.2<br>Adjuntado listado nominal de <u>soci@s</u> instalaciones deptvas<br>Si / No |
|-------------------|-----------|-----------------------|---------------------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------|----------|---------|-------|-------------------------------------|----------|--------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |           |                       | Deportis            | Entrenador | Delegado | Azpeitia                                                           | Azkoitia | Cestona | Otros | Azpeitia                            | Azkoitia | Zestoa | No socios |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |
|                   |           |                       |                     |            |          |                                                                    |          |         |       |                                     |          |        |           |             |                                                                       |                                                                                    |

(A) Listado nominal Federativo por equipo (debe contener): nombre-apellidos, lugar residencia, tipo licencia y edad.  
 (B) Lista nominativa de soci@s de las instalacines deportivas municipales de Azpeitia, Azkoitia o Zestona (debe contener Nombre-Apellidos, nº de soci@ y fecha ).

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

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo....., con DNI.....  
Anotar el nombre del Club..... en calidad de (Presidente, Representante  
Legal/Secretari@)..... del club

## DECLARO

En el caso de actividades que impliquen contacto habitual con personas menores de edad, que todas el personal asalariado y/o voluntario al que corresponde la realización de esas actividades cumplen los requisitos previstos en la Ley Orgánica 8/21, de 4 de junio, de Protección Integral de la Infancia y la Adolescencia frente a la Violencia, entre otros, los siguientes:

### EL CLUB DEPORTIVO:

- 1.- Cuenta con un Protocolo de Protección.
- 2.- Ha designado la persona Delegada de Protección.
- 3.- El Delegado/Delegada de Protección ha realizado el curso de protocolo y el de sensibilización. Asimismo, ha presentado un certificado negativo de delitos contra la libertad sexual.
- 4.- El personal asalariado y/o voluntario (con contacto habitual con menores) ha realizado un curso de sensibilización y ha presentado un certificado negativo de delitos contra la libertad sexual.

El abajo firmante certifica la veracidad de los datos arriba indicados.

Firma y sello de la entidad

**TITULACIONES DE ENTRENADORES/AS Y TÉCNICOS/AS DEL CLUB DEPORTIVO - 2025/2026**

| <b>Nombre y apellidos del entrenador/técnico</b> | <b>Nº Licencia</b> | <b>Denominación de la titulación</b> | <b>Equipo que entrena en la temporada 2025-2026/año 2026</b> | <b>Se ha adjuntado o copia del título Si / no</b> | <b>Se ha adjuntado o copia de la licencia Si / no</b> |
|--------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |
|                                                  |                    |                                      |                                                              |                                                   |                                                       |

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.**

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

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 2025-2026/ año 2026)* 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<br>Ida/vuelta | Nº<br>jugadores | Nº<br>entrenadores | Nº<br>delegados | Se adjunta<br>justificante<br>de gastos<br>sí/ 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<br>benjamin-alebin | FECHA | LUGAR | HORARIO | DURACIÓN | Nº<br>jugadores | Responsable del Club de Deporte<br>Escolar:<br>Nombre y apellidos, tfno,<br>correo-electrónico |
|----------------|------------------------------|-------|-------|---------|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                              |       |       |         |          |                 |                                                                                                |
|                |                              |       |       |         |          |                 |                                                                                                |
|                |                              |       |       |         |          |                 |                                                                                                |
|                |                              |       |       |         |          |                 |                                                                                                |

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

**EQUIPOS Y LICENCIAS DE DEPORTE ESCOLAR** : Categorías benjamín y alebin/ Las escuelas deportivas categoría alebin

| Nombre equipo | Categoría | Nº Licencias |               |          | Lugar de residencia de los deportistas |             |          | Entrenador@s<br>Nombre y apellidos | Titulación deportiva | Listado nominativo de cada equipo, adjuntado (SI/ No) |
|---------------|-----------|--------------|---------------|----------|----------------------------------------|-------------|----------|------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------|
|               |           | Deportista   | Entrenador/ra | Delegad@ | Nº Azpeitia                            | Nº Azcoitia | Nº Otros |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |
|               |           |              |               |          |                                        |             |          |                                    |                      |                                                       |

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

**BALANCE ECONÓMICO DE LA ACTIVIDAD ORDINARIA** (temporada 2025-2026/ año 2026)

| 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                                                                        | €        |                                       | €        |
| Otras asistencias técnicas (médico/masajista, gestoría...)                                  | €        | Merchandising (camisetas, pines .)    | €        |
| Alquiler-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                        | €        |
| Premios, regalos...                                                                         | €        |                                       |          |
| Otros gastos (especificar cuales):                                                          | €        |                                       |          |
| <b>TOTAL GASTOS</b>                                                                         | <b>€</b> | <b>TOTAL INGRESOS</b>                 | <b>€</b> |

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

**JUSTIFICACIÓN DE GASTOS: RELACIÓN DE FACTURAS/DOCUMENTOS** (temporada 2025-2026/ año 2026)

|    | Nº recibo-<br>factura | Fecha | Proveedor | CIF - DNI | Concepto | Importe | Fecha de<br>pago | Se adjunta<br>factura-y<br>justificante de<br>pago? Si/ No |
|----|-----------------------|-------|-----------|-----------|----------|---------|------------------|------------------------------------------------------------|
| 1  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 2  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 3  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 4  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 5  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 6  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 7  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 8  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 9  |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |
| 10 |                       |       |           |           |          |         |                  |                                                            |

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