

LOGO CLUB

Acreditación de Actividad Federada

Don/Dña _____

Secretario/a del Club _____

CERTIFICO:

Que la persona portadora del presente certificado, Don/Dña _____
con DNI nº _____ es miembro del Club participando en las actividades del mismo que
se desarrollan en _____

Y para que conste a los efectos previstos en las **Resoluciones de la Consejería de Salud del Principado de Asturias**, por la que se establecen medidas urgentes de prevención como consecuencia de la evolución de la situación epidemiológica derivada de la COVID-19 y prevención, contención y coordinación, necesarias para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, y en relación con la **Resolución de 29 de octubre de 2020**, del Congreso de los Diputados, por la que se ordena la publicación del acuerdo de autorización de la **prórroga del estado de alarma** declarado por el **Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre**, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2 **vigente desde las 00:00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00:00 horas del día 9 de mayo de 2021**, en lo relativo a su asistencia a las actividades autorizadas organizadas por su Club.

Sello Club

Firmo la presente en _____ a ____ de _____ de 20 ____