

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI  
\_\_\_\_\_, com a secretari/secretària de l'associació  
\_\_\_\_\_ ,

### **CERTIFIQUE:**

Que el nombre de socis que formen part de l'associació o de persones inscrites per a la participació continuada del projecte, especificant els rangs d'edat i segregat per sexe, és de:

| Grups d'edat      | Quantitat | Sexe    | Quantitat |
|-------------------|-----------|---------|-----------|
| Menors de 12 anys |           | Masculí |           |
| De 12 a 14 anys   |           | Femení  |           |
| De 15 a 17 anys   |           |         |           |
| De 18 a 25 anys   |           |         |           |
| De 26 a 30 anys   |           |         |           |
| Majors de 30 anys |           |         |           |

I, perquè conste allà on calga, expedisc aquest certificat.

*(signatura del secretari/la secretària)*

Manises, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_