

## ANEXO

Propuesta sin ninguna validez hasta su reconocimiento, si procede, por las Administraciones correspondientes.

### CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO PARA LA PRÁCTICA FÍSICO-DEPORTIVA

VERIFICACIÓN OFICIAL  
DE COLEGIACIÓN:



CONSEJO GENERAL DE  
LA EDUCACIÓN FÍSICA Y  
DEPORTIVA DE ESPAÑA  
(Consejo COLEF)

[plataformacolef.es](http://plataformacolef.es)

El/la Educador/a Físico Deportivo/a \_\_\_\_\_,

con nº de colegiado/a \_\_\_\_\_ y D.N.I. \_\_\_\_\_,

Como profesional autónomo/a

Integrado en la entidad (empresa, club, etc.) \_\_\_\_\_

sita en \_\_\_\_\_

con CIF \_\_\_\_\_  
y declarando responsablemente tener la autorización pertinente de la misma para este trámite,

### CERTIFICA QUE

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

El/la menor \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

a cargo de (madres, padres, tutores/as) \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Se desplaza desde su domicilio sito en \_\_\_\_\_

hasta \_\_\_\_\_  
para la realización de la/s siguiente/s actividad/es físico-deportiva/s bajo la supervisión de un/a profesional o un/a técnico cualificado/a, que cumple/n estrictamente las medidas de prevención e higiene indicadas por las autoridades para disminuir el riesgo de contagio por COVID-19:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

con la siguiente periodicidad: \_\_\_\_\_

Periodo de validez: \_\_\_\_\_

Firma de la persona Educadora Físico Deportiva: