

**Programa Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte de la Comunidad de Madrid (IPAFD)**  
**Décima Edición curso 2025-2026**

## **MODELO DE TRAMITACIÓN DE AVAL**

### **Parte I; SOLICITUD (a rellenar por el Coordinador Deportivo) (1)**

<b>CENTRO SOLICITANTE:</b> .....	
Localidad, dirección: .....	
Centro nueva incorporación X Edición <input type="checkbox"/> Participante en la última IX edición: <input type="checkbox"/>	
<b>NOMBRE DEL COORDINADOR/A:</b> .....	
Correo electrónico: ..... Telf.: .....	
<b>FEDERACIÓN A LA QUE HACE LA SOLICITUD:</b> .....	
<b>ESCUELA SOLICITADA (2)</b> .....	
En el caso de haber obtenido avales en la anterior edición:	
Número de avales concedidos por esta federación en la pasada edición: .....	
Número de alumnos/as inscritos en EEDD de esta federación la pasada edición: .....	
<b>AVAL SOLICITADO PARA LA PRESENTE EDICIÓN:</b> Primer Aval <input type="checkbox"/> Segundo Aval <input type="checkbox"/> Aval	
<b>TIPO DE AVAL:</b> Entrenamiento <input type="checkbox"/> Competición <input type="checkbox"/>	
<b>DÍAS DE ENTRENAMIENTO DE LA SEMANA PROPUESTOS:</b> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/>	
<b>HORARIO PROPUESTO:</b> de ..... horas a ..... horas	
<b>INFORMACIÓN DEL CENTRO.</b>	
<b>INSTALACIONES DISPONIBLES</b> (Interior/Exterior - Instalación propia/externa - Marcación de líneas - Altura- Dimensiones):	
<b>MATERIAL ESPECÍFICO DISPONIBLE:</b>	
<b>ENCUESTA DE PARTICIPACIÓN Y RESULTADOS:</b>	
<b>ACCIONES DE PROMOCIÓN ESPECÍFICA REALIZADAS. OTRAS CONSIDERACIONES:</b>	
En ..... a ..... de ..... de 2025	
El coordinador/a deportivo:	
Fdo.: .....	

(1) Esta primera parte del documento referida a la SOLICITUD del aval deberá ser cumplimentada y enviada por el Coordinador/a Deportivo del centro a la Federación deportiva para la concesión del Aval que permita la puesta en marcha de la correspondiente Escuela Deportiva.

(2) Detallar la Escuela Deportiva solicitada, diferenciando, en su caso:

- Federación de Fútbol: Fútbol 7 / Fútbol Sala
- Federación de Bailes deportivos: Break dance / Fit kid / Hip hop
- Federación de Gimnasia: Artística / Acrobática / Parkour
- Federación de Patinaje: En línea / Skate board
- Federación de Tenis: Tenis / Mini tenis / Pickle ball

**Programa Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte de la Comunidad de Madrid (IPAFD)  
Décima Edición curso 2025-2026**

**MODELO DE TRAMITACIÓN DE AVAL**

**Parte II; CONCESIÓN (a rellenar por la Federación) <sup>(3)</sup>**

Recibida la solicitud de Aval presentada desde el centro ..... para la presente X Edición del Programa IPAFD, D/Dª ..... en representación de la Federación ..... y en su condición de ..... de dicha Federación,

**HA DETERMINADO:**

**CONCEDER** el aval solicitado en los siguientes términos:

**Modalidad/especialidad deportiva:** .....

**Tipo de aval:**  entrenamiento  competición

**Número de avales concedidos:**  Primer Aval  Segundo Aval  ..... Aval

**Días en los que se impartirán las sesiones de entrenamiento;**  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

**Horario asignado:** de ..... horas a ..... horas

**Otras consideraciones a tener en cuenta:**

.....

.....

.....

**NO CONCEDER** el aval solicitado por los siguientes motivos:

.....

.....

.....

En ..... a ..... de ..... de 2025

*El representante de la federación:*

Fdo.: .....

(3) Esta segunda parte del documento referida a la CONCESIÓN del aval, deberá ser cumplimentada y sellada por el responsable de la federación quien a su vez deberá remitirla firmada al Coordinador/a Deportivo que presentó la solicitud.