**PROGRAMA NOVO ESPORTE GASPAR**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**BOLSA ATLETA**

**Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** |  |
| **CPF:** |  |
| **NOME DO TÉCNICO:** |  |
| **CREF DO TÉCNICO:** |  |
| **MODALIDADE:** |  |

**DECLARO** para os fins de prestação de contas, que todos os recursos recebidos a título de **BOLSA ATLETA** foram utilizados para custear as minhas despesas de manutenção pessoal e desportiva conforme definidos na Lei nº 3.848/2018 e suas alterações e no edital de seleção pública nº 03/2023.

Declaro que tenho conhecimento que devo anexar na prestação de contas um **atestado de frequência escolar** emitido pelo Estabelecimento de Ensino o qual faço parte.

Estou ciente que o atraso na entrega de qualquer um dos documentos implicará na suspensão do benefício até que as pendências sejam regularizadas.

Esta declaração deverá ser entregue até o dia 15 de cada mês.

Gaspar/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO ATLETA**

(DO RESPONSÁVEL QUANDO MENOR DE IDADE)

**NOME DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**BOLSA ATLETA**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | **MÊS:** |  |
| **LOCAL DE TREINAMENTO:** |  | **ANO:** | 2023 |
| **MODALIDADE:** |  | **DIAS DA SEMANA:** |  |
| **CATEGORIA:** | ( ) I – MUNICIPAL ( ) II – FESPORTE | **HORÁRIOS:** |  |
| **TÉCNICO:** |  | **CREF:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIAS DE TREINOS** (assinale com **X** abaixo do dia) | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÕES E/OU JOGOS AMISTOSOS** | | | |
| **DATA** | **LOCAL** | **ORGANIZADOR** | **RESULTADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** |
|  |

Data: ­­­­­\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do atleta  (do responsável se menor de idade) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Técnico |

NOME DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_