

SECRETARIA DE ESTADO DA JUVENTUDE,
ESPORTE E LAZER - SEJEL
PROGRAMA BOLSA ESPORTE



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Plano anual de participação em competições da modalidade e de preparação ou treinamento, com a descrição dos custos.

Tipo de bolsa:

1 - Identificação do Atleta/Técnico

Modalidade:

Nome:

Idade:

Caso menor, nome do responsável:

RG:

CPF:

Endereço:

Dados do proponente

CPF

RG

Data Emissão

Celular

Tel.

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

E-mail

2 - Objetivos:

3 - Justificativa

4 - Metas

5 - Detalhamentos dos locais, datas e Horários de treinamento durante o período que se propõe ser contemplado com a Bolsa Atleta - PB

--

06 – Descreva o documento comprobatório que anexou ao projeto justificando a bolsa pretendida.

--

07- Plano de ação

Período	Atividade prevista	Competições	Data - Local
Mês 01			
Mês 02			
Mês 03			
Mês 04			
Mês 05			
Mês 06			
Mês 07			
Mês 08			
Mês 09			
Mês 10			
Mês 11			
Mês 12			

08 – Orçamentos para 12 meses

Item	Detalhamento	Valor em real
Material de treinamento		
Suplemento alimentar		
Transporte		
Viagem		
Outros		

Valor total:

--

09 – Termo de responsabilidade:

Eu, responsável abaixo assinado declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas pelo Programa BOLSA ATLETA, através de sua Legislação, para inscrição, execução e prestação de contas, comprometendo-me a cumpri-las, e que todas as informações aqui prestadas, no projeto e seus anexos, são verdadeiros e de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, serem comprovadas.

Local / Data	Assinatura e reconhecimento de firma do proponente
--------------	---

--

