

ANEXO I _ FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – PROGRAMA A
PROGRAMA DE APOIO À ACTIVIDADES DESPORTIVAS REGULARES

- Utilize **um formulário por Escalão e por Modalidade**

Entidade Candidata: _____		
Morada: _____		
Localidade: _____	Código _____	Freguesia: _____
Telefone: _____	Telem: _____	Fax: _____
E-mail: _____		

Modalidade: _____	Escalão: _____												
QUADRO COMPETITIVO: Masculino <input type="checkbox"/> / Feminino <input type="checkbox"/>													
• Federado <input type="checkbox"/> • Não Federado <input type="checkbox"/>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>• Local</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• Distrital</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• Regional</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• 1ª Nacional</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• 2ª Nacional</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• Outra Nacional</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		• Local	<input type="checkbox"/>	• Distrital	<input type="checkbox"/>	• Regional	<input type="checkbox"/>	• 1ª Nacional	<input type="checkbox"/>	• 2ª Nacional	<input type="checkbox"/>	• Outra Nacional	<input type="checkbox"/>
• Local	<input type="checkbox"/>												
• Distrital	<input type="checkbox"/>												
• Regional	<input type="checkbox"/>												
• 1ª Nacional	<input type="checkbox"/>												
• 2ª Nacional	<input type="checkbox"/>												
• Outra Nacional	<input type="checkbox"/>												
Se respondeu NACIONAL indique: • Existem quadros competitivos intermédios SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> • São quadros competitivos de entrada direta SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>													

Relação de Atletas em anexo com a apresentação dos documentos oficiais das respectivas Associações/federações que constituam relações nominais de todos os atletas inscritos nos respectivos quadros competitivos • SIM <input type="checkbox"/>	
Nº de Atletas <input style="width: 50px;" type="text"/>	Responsável Técnico: _____ (Credenciação em anexo)
Nº horas prática semanal <input style="width: 50px;" type="text"/>	Contacto: _____
Instalação Desportiva Utilizada: _____	

Data ___/___/___

O Presidente

Anexos:

- 1) Documentos oficiais das respectivas Associações/federações que constituam relações nominais de todos os atletas inscritos nos respectivos quadros competitivos.
- 2) Cópia da credenciação dos técnicos.