



PROGRAMA DE APOIO A ATLETAS DE ALTO RENDIMENTO E PROJETO OLÍMPICO

Exmo. Senhor Presidente

Da Câmara Municipal de Vila do Conde

REQUERENTE

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

Naturalidade _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

REPRESENTANTE (caso o requerente tenha menos de 18 anos)

Nome _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até _____

Morada _____

DADOS DO CLUBE QUE O REQUERENTE REPRESENTA

Entidade _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____

PEDIDO

Vem requerer à Câmara Municipal de Vila do Conde um patrocínio desportivo, de acordo com o disposto no regulamento (ver artigo 5º - Natureza do Patrocínio).

Apoio financeiro

Cedência de instalações, transporte ou alojamento(especificar): _____

DESTINATÁRIOS

Podem beneficiar do patrocínio desportivo os atletas, naturais ou residentes no concelho, praticantes de modalidade desportiva amadora federada, integrada em federação desportiva reconhecida de utilidade pública, com desempenho desportivo de excelência, que se enquadrem nas seguintes condições:

1. Atletas, não profissionais, detentores de Estatuto de Alto Rendimento, considerados pelo Comité Olímpico Português (COP) como “Esperança Olímpico, Olímpico ou Paralímpico;
2. Atletas, não profissionais, que tenham obtido o 1º (Campeão), 2º (vice-Campeão) ou 3º lugar num Mundial ou Europeu.



PROGRAMA DE APOIO A ATLETAS DE ALTO RENDIMENTO E PROJETO OLÍMPICO

FUNDAMENTAÇÃO DA CANDIDATURA

- Descrição do Programa de Desenvolvimento Desportivo (PDD) do atleta e objetivos que se propõe alcançar;
- Exposição do enquadramento técnico, material e humano de que dispõe e do necessário para a execução do PDD apresentado.

ANEXAR A ESTE DOCUMENTO

- Calendarização das atividades propostas
- Declaração comprovativa de integração no Projeto Olímpico/Paralímpico/Esperanças Olímpicas pelo COP
- Declaração dos títulos conquistados atestados pela Federação Nacional da Modalidade

Declaro que são verdadeiras todas as informações constantes no presente formulário.

_____, ____ / ____ / ____ Assinatura: _____