

DECLARAÇÃO DO TÉCNICO

(Prestação de Contas – Todos os níveis)

Eu, _____,
RG: _____, Emissão ___/___/___, Órgão Expedidor/UF _____,
inscrito sob o CPF: _____-_____, residente no endereço
_____, nº. _____, bairro: _____
CEP: _____-_____, _____/CE, contato _____-sou
responsável pelos treinos do(a) atleta
_____.

RG: _____, Emissão ___/___/___, Órgão Expedidor/UF _____,
inscrito sob o CPF: _____-_____, beneficiário do programa **Ceará Atleta -
Bolsa Esporte** no Nível _____, venho por meio desta declarar para fins de prestação de
contas:

1. Está treinando regularmente, durante o recebimento do benefício, no endereço
_____, nº. _____, bairro: _____
CEP: _____-_____, _____/CE.

Dias de treinamento () Dom, () Seg, () Ter, () Qua, () Qui, () Sex, () Sab, no
horário de ____:____ às ____:____.

2. O atleta se mantém em plena atividade esportiva, participando de treinamentos e
competições, durante o recebimento do benefício.

_____ - CE, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Técnico