|  |  |
| --- | --- |
| **Federação Nacional** |  |

**Nome da Competição de Qualificação**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Lugar | data (dd/mm/aaaa) | | No. atletas |
| desde | hasta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ORçamento**

|  |  |
| --- | --- |
| *Descrição* | Valor (CVE) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |

**LISTa DoS ATLeTaS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apelido | Nome | Genero  (M/F) | Tamanho de Equipamento (S/M/L/XL) | Data de Nascimento  (dd/mm/aaaa) | Principal Resultado  (Resultado, data e local) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Equipa TEcnica (Treinadores Principais / Adjuntos e Dirigentes)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apelido | Nome | Genero  (M/F) | Telefone | E-mail | Tamanho de Equipamento (S/M/L/XL) | Função |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ENVIAR B.I ou PASSAPORTE dos atletas, treinadores e dirigentes em ANEXO (OBRIGATÓRIO)

Eu, abaixo assinado presidente/secretario general da Federação Nacional antes mencionada, certifico que la información proporcionada é verdadeira e exata.

Selo

Nome, cargo (presidente/ secretario general) e assinatura: Data: