



Prefeitura Municipal de Guarujá
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ESPORTE E LAZER
E-mail: seelaguaruja@gmail.com

RELATÓRIO "PROGRAMA INCENTIVO AO ESPORTE"

Nome do Bolsista: _____

Modalidade: _____ Categoria: _____

Técnico: _____

Associação a qual é inscrito: _____

Telefone contato: Celular: (____) _____

E mail: _____

Dias de treinamento					
Horário atividades					

Planejamento Mensal

1ª Semana	
2ª Semana	
3ª Semana	
4ª Semana	

Data	Eventos

Guarujá, ____ de _____ de 20__.

Assinatura atleta: _____

Assinatura técnico: _____

CREF: _____