

**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 Municipal Bolsa Atleta** no Nível \_ , constituída nos termos da ***Lei Municipal nº. \_\_, de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018 e combinada, no que couber com a Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993*** 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 \_\_\_ :\_\_ .

1. 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