**ANEXO 8 – PLANEJAMENTO ANUAL DE PARTICIPAÇÃO PARA 2025**

**BOLSA ATLETA – BOLSA PARATLETA**

**DADOS PESSOAIS:**

Nome: Data de nascimento: / / Sexo: M( ) F( )

**PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÕES NO MÊS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mês | Evento | Local | Organizador |
| Janeiro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Fevereiro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Março |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Abril |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Maio |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Junho |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Julho |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Agosto |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Setembro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Outubro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Novembro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Dezembro |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal Assinatura do Atleta/Paratleta Assinatura do Técnico