**RELATÓRIO DE GASTOS**

**NOME COMPLETO DO ATLETA:**

**MODALIDADE:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

**ENDEREÇO:**

**Seis(6)meses*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS DESPESAS** | **VALOR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DE GASTOS** | **R$** |

***\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Assinatura do Atleta ou Responsável***

* ***Este documento deve ser apresentado juntamento com a DECLARAÇÃO DE TREINO do atleta referente aos meses apresentados.***
* ***Não se faz necessário o envio de cupons e notas fiscais (NF-e). Esse documento deve ser TOTALMENTE preenchido para que não haja RECUSO na prestação de contas.***

***(EM PAPEL TIMBRADO)***

***DECLARAÇÃO DE TREINO***

*O Clube/Associação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Inscrito (a) no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*com sede na rua/avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (cidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*CEP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem por meio desta DECLARAR que o (a)*

*atleta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*da modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*faz parte em nosso quadro de atletas e que treina regularmente nos dias:*

* *2ª feira – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*
* *3ª feira – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*
* *4ª feira – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*
* *5ª feira – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*
* *6ª feira – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*
* *sábado – das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.*

***DECLARAMOS AINDA QUE O ATLETA NÃO RECEBE POR PARTE DESTA ENTIDADE NENHUM TIPO DE PATROCÍNIO OU QUALQUER OUTRA FORMA REGULAR DE PAGAMENTO, EM VALOR PECUNIÁRIO***

*(cidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_.*

*Nome (técnico ou coordenador) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ESSE DOCUMENTO DE SER TOTALMENTE PREENCHIDO PARA QUE NÃO HAJA RECUSO NA PRESTAÇÃO DE CONTAS.***