|  |
| --- |
| **Identificação** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Entidade** |  |

|  |
| --- |
| **Atletas com idade igual ou inferior a 16 anos** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Atletas** | **Modalidade** | **Escalão** | **Número de Exames**  | **Custo por Exame** | **Custo Anual** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **Atletas de Outros Escalões Etários** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Atletas** | **Modalidade** | **Escalão** | **Número de Exames** | **Custo por Exame** | **Custo Anual** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **Observações** |

|  |
| --- |
|  |

**O Presidente** (ou representante) **da Entidade**

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

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

(Data e carimbo da Entidade)

Condições Gerais:

1 – O objectivo deste subprograma é atribuir uma comparticipação financeira às entidades e organizações associativas para a realização de exames médicos por parte dos seus atletas.

2 – O processo de candidatura ao presente apoio deverá ser instruído com os documentos comprovativos de realização dos exames médicos por parte dos atletas com idade igual ou inferior a 16 anos.

3 – A comparticipação financeira prevista tem em consideração a dotação orçamental definida anualmente para este subprograma e terá em consideração os seguintes montantes:

a) Por cada atleta de idade igual ou inferior a 16 anos é atribuído o montante de 10,00 €, até ao montante máximo de 750,00 €;

b) Nos outros escalões etários é atribuído o montante de 10,00 €, até ao montante máximo de 400,00 €.