



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ  
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES - FME**

**DECLARAÇÃO DO TÉCNICO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Aos senhores membros da **Comissão** para prestação de contas dos beneficiários do Programa Bolsa Esportiva Municipal, eu ....., técnico(a) da modalidade ....., informo que o (a) atleta ....., CPF nº ....., RG nº ....., esteve em plenas atividades física nos treinos e nas competições no ano de .....

Camboriú/SC, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico



**FME CAMBORIÚ**

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES DE CAMBORIÚ**  
Rua: Getúlio Vargas, S/N, anexo ao Estádio Robertão – Centro Camboriú  
CEP: 88340-347 - Fone: (47) 3365-5675