

**FUNDO DO DESPORTO****RELATÓRIO DE EVENTOS DESPORTIVOS, ACTIVIDADES DESPORTIVAS E ENVIO DE AGENTES PARA DESEMPENHO DE FUNÇÕES DE ARBITRAGEM****A – INFORMAÇÕES DA ENTIDADE E DA RESPECTIVA ACTIVIDADE**

ENTIDADE DESPORTIVA \_\_\_\_\_

ACTIVIDADE \_\_\_\_\_

PAÍS ORGANIZADOR \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DATA DE TERMINAÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SAÍDA DE MACAU \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ REGRESSO A MACAU \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**B – LISTA DE AGENTES DESPORTIVOS**

1 - Número de agentes desportivos de diferentes cargos

DIRIGENTES \_\_\_\_\_ pessoas JUÍZES \_\_\_\_\_ pessoas TÉCNICOS \_\_\_\_\_ pessoas

ATLETAS M \_\_\_\_\_ pessoas F \_\_\_\_\_ pessoas TOTAL \_\_\_\_\_ pessoas

**2 – DIRIGENTES**

N.º	NOME	CARGO	SEXO	
			M	F
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3 – TÉCNICOS (TREINADOR, PESSOAL DE APOIO, ETC)**

N.º	NOME	CARGO	SEXO	
			M	F
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4 - JUÍZES**

N.º	NOME	NÍVEL DE ARBITRAGEM PORTADORA							SEXO		
		MUNDIAL	<input type="checkbox"/>	ASIÁTICA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>	LOCAL	<input type="checkbox"/>	M	F
		MUNDIAL	<input type="checkbox"/>	ASIÁTICA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>	LOCAL	<input type="checkbox"/>		
		MUNDIAL	<input type="checkbox"/>	ASIÁTICA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>	LOCAL	<input type="checkbox"/>		

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

## 5 - ATLETAS

N.º	NOME	CLUBE A QUE PERTENCE	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	
				M	F
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C -RELATÓRIO DA PROVA OU ACTIVIDADE**

1 - PAÍS OU REGIÃO PARTICIPANTE, TOTAL: \_\_\_\_\_

N.º	PAÍS OU REGIÃO	N.º	PAÍS OU REGIÃO
1		2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	
11		12	
13		14	
15		16	
17		18	
19		20	
21		22	
23		24	
25		26	
27		28	

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

## 2 – RESULTADO DA PROVA INDIVIDUAL (ADAPTÁVEL ÀS PROVAS POR TEMPO OU PONTUAÇÃO)

N.º de atletas participantes: M \_\_\_\_\_ pessoas F \_\_\_\_\_ pessoas

## 2.1. CATEGORIA DOS ATLETAS DE MACAU PARTICIPANTES

 SÉNIOR     JÚNIOR (IDADE: \_\_\_\_\_)     OUTROS: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO				
N.º	NOME	MODALIDADE OU CATEGORIA	CLASSIFICAÇÃO	POSIÇÃO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## 2.2 - CLASSIFICAÇÃO GERAL

<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
POSIÇÃO	PAÍS OU REGIÃO	MODALIDADE OU CATEGORIA
1.º LUGAR		
2.º LUGAR		
3.º LUGAR		
	MACAU	

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

## 3 – RESULTADO DE PROVA COLECTIVA OU PROVA INDIVIDUAL

3.1 - N.º DE EQUIPAS/ATLETAS M \_\_\_\_\_ EQUIPAS/PESSOAS F \_\_\_\_\_ EQUIPAS/PESSOAS

## 3.2 - RESULTADO DA PROVA

MASCULINO	
<input type="checkbox"/> SÉNIOR <input type="checkbox"/> JÚNIOR (IDADE: _____)	
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____	
EQUIPA/ADVERSÁRIO	RESULTADO

FEMININO	
<input type="checkbox"/> SÉNIOR <input type="checkbox"/> JÚNIOR (IDADE: _____)	
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____	
EQUIPA/ADVERSÁRIO	RESULTADO

## 3.3 –CLASSIFICAÇÃO GERAL

POSIÇÃO	PAÍS OU REGIÃO	MASCULINO	FEMININO
1.º LUGAR			
2.º LUGAR			
3.º LUGAR			
	MACAU		

**D – CONCLUSÃO**

## 1 - SITUAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO DOS ATLETAS DE MACAU

--

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

**E – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS E DESPESAS****1 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS**

N.º	MODALIDADE	NOME DA INSTITUIÇÃO/ORIGEM DAS RECEITAS	CÁLCULO POR MEMORIZADO <sup>NOTA 1</sup> (INDIQUE A FÓRMULA OU CONTEÚDO)	MONTANTE (MOP)
1	MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR FUNDO DO DESPORTO	--	--	
2	MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR OUTRAS INSTITUIÇÕES (INDIQUE QUAL)			
3	OUTRAS RECEITAS (INDIQUE)			
<b>TOTAL</b>				

Notas:

- 1- Se estiver em causa uma taxa de câmbio de moeda estrangeira, deve basear-se na taxa de câmbio que consta do ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 2- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulário.

## 2 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS DESPESAS

N.º	MODALIDADE	VALOR ATRIBUÍDO PELO FD <sup>(1)</sup> (MOP)	VALOR DA DESPESA EFECTUADA (MOP)	CALCULO PORMENORIZADO <sup>(2)</sup> (INDIQUE A FÓRMULA)	N.º DO COMPROVATIVO DE DESPESAS	DATA DO COMPROVATIVO
1	ALOJAMENTO					
2	ALIMENTAÇÃO <sup>(3)</sup>					
3	TAXA DE INSCRIÇÃO					
4	TAXA DE REGISTO					
5	DESPESAS DE EQUIPAMENTO					
6	PRODUTOS NUTRIENTES E SUPLEMENTOS PARA DESPORTO <sup>(3)</sup>					
7	DESPESAS DE TRANSPORT E (INCLUINDO IDA E VOLTA, PARTIDA E DE LOCAL DE TRANSFERÊNCIA)	TRANSPORTE AÉREO				
		TRANSPORTE MARÍTIMO				
		TRANSPORTE TERRESTRE				
		TRANSPORTE TERRESTRE DENTRO DA CIDADE DO DESTINO <sup>(3)</sup>				
8	OUTRAS DESPESAS					
9						
10						
11						
12						
13						
14						
TOTAL						
VALOR ATRIBUÍDO EFECTIVO (PERCENTAGEM DO SUBSÍDIO: ____%)					--	

Notas:

- 1- Para o montante do apoio financeiro, por favor consultar o apoio financeiro indicado no ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 2- Se estiver em causa uma taxa de câmbio de moeda estrangeira, deve basear-se na taxa de câmbio que consta do ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 3- Deve apresentar os respectivos comprovativos das despesas efectuadas de acordo com o disposto no ponto 13.1.2 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2025” ou apresentar a “declaração de subsídios de alimentação, produtos nutrientes e suplementos para desporto e transporte terrestre dentro da cidade” devidamente assinada.
- 4- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.
- 5- O beneficiário deve entregar o relatório acompanhado de respectivos comprovativos de despesas que devem estar em conformidade com o disposto no ponto 13.5 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2025”.

**F – RESULTADO OU COMENTÁRIOS SOBRE A ACTIVIDADE**

--

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

**G – COMPROVATIVO DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO OU ACTIVIDADE**

TIPO	APRESENTAÇÃO DO COMPROVATIVO	
Certificado oficial	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Comprovativo do meio de transporte utilizado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Fotografias de actividade ou projecto	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Outros ( Indique qual )	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

**Observações:**

1. De acordo com o disposto no ponto 13.1 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2025”, o beneficiário deve entregar um relatório de actividades ao FD no prazo de 30 a contar do dia da conclusão da organização ou participação da actividade ou projecto, apresentando as informações previstas nos pontos 13.1.1 e 13.1.2 do respectivo “Plano”.
2. De acordo com o disposto no ponto 13.8 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2025”, caso não tenha anexado qualquer comprovativo de despesas e documento exigido no ponto 13.1 e 13.2 juntamente com os relatórios apresentado pelo beneficiário, será considerado a não apresentação de relatórios.
3. É favor consultar o “Plano de Apoio Financeiro Específico 2025” para saber mais outros dispostos sobre a apresentação de relatórios e respectivos documentos.

Presidente da Direcção  
( ou o seu representante legal )  
Nome completo

Presidente da Direcção  
( ou o representante legal )  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
( Idêntico ao Documento de  
Identificação. )

Data: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Mês \_\_\_\_\_ Dia

Nome e n.º telefone da pessoa de contacto da entidade desportiva: \_\_\_\_\_

\* **Nota: Solicita-se a aposição do carimbo da Associação em todas as folhas e anexos do impresso próprio.**