**ANEXO I – MODELO DE OFÍCIO**

**(Colocar a Logomarca do Clube)**

Ao Ilustríssimo Senhor

**Andrew George Willian Parsons**

DD. Presidente do CPB

Comitê Paralímpico Brasileiro

**Brasília – DF**

(cidade, UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Ref.: Edital Clube Formador Paralímpico**

Dirijo-me a Vossa Senhoria para apresentar o projeto referente ao Edital Clube Formador Paralímpico, no valor de R$ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Em anexo, seguem os documentos e formulários para análise, estando ciente das normas publicadas no Edital Clube Formador Paralímpico2016.

Esperando poder uma vez mais contar com o apoio de Vossa Excelência, agradeço antecipadamente a atenção dispensada.

Atenciosamente,

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

**(nome do Presidente do Proponente)**

**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE ENTIDADE NACIONAL**

(LOGOMARCA DA CONFEDERAÇÃO ou ASSOCIAÇÃO NACIONAL)

DECLARAÇÃO

A (NOME CONFEDERAÇÃO ou ASSOCIAÇÃO NACIONAL) declara que a entidade (colocar o nome do proponente) encontra-se filiada em nossa entidade e em pleno funcionamento estatutário, com participação em nossos eventos esportivos.

(local, data e ano)

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

(nome do presidente da Confederação ou Associação Nacional)

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA**

(LOGOMARCA DO PROPONENTE)

DECLARAÇÃO

O(A) (NOME DO PROPONENTE) declaro(a) que a entidade possui reservada a estrutura física contida no Formulário Básico para o desenvolvimento do Projeto Clube Formador Paralímpico, responsabilizando-se mesmo em caso de substituição manter o padrão de qualidade, segurança e acesso aos atletas, até a conclusão do projeto.

(local, data e ano)

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

(nome do presidente do (a) Proponente)

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA**

(LOGOMARCA DO PROPONENTE)

DECLARAÇÃO

O(A) (NOME DO PROPONENTE) declaro(a) que o(a) aluno(a) matriculado(a) no Projeto Clube Formador Paralímpico, será totalmente isento de qualquer cobrança de taxa, mensalidade ou qualquer outro valor para que possa participar das atividades do projeto.

(local, data e ano)

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

(nome do presidente do (a) Proponente)

**ANEXO V- FORMULÁRIO BÁSICO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO CLUBE FORMADOR PARALÍMPICO**

1. **Identificação do Proponente**

|  |
| --- |
| **Proponente:** |
| **1.2 Sigla:** |
| **1.3 Dados da Entidade** |
| CNPJ: |
| Endereço:  |
| Cidade:  | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) |
| Email: |
|  |
| **1.4 Dados do Responsável Legal** |
| Nome:  |
| Função:  |
| RG:  | CPF: |
| Telefone: ( )  | Celular: ( )  |
| Email: |
|  |
| **1.5 Procurador (facultativo)**  |
| Nome:  |
| RG:  | CPF: |
| Telefone: ( )  | Celular: ( ) |
| Email: |
|  |
| **1.6 Coordenador Técnico do Projeto** |
| Nome: |
| Telefone: ( )  | Celular: ( ) |
| Email: |

1. **Objetivo**

|  |
| --- |
| Indicar o que se deseja realizar: |

1. **Justificativa**

|  |
| --- |
| Por que se propõe o projeto, sua importância para o desenvolvimento do esporte na região de Execução, conveniência de utilização de apoio financeiro com recursos incentivados pelo CPB, o que desenvolve atualmente, abrangência na região, quanto tempo atua com esporte paralímpico, qual a sua participação local, regional, nacional e internacional: |

1. **Meta**

|  |
| --- |
| Mensurar o que se deseja atingir. |
| **4.1 Local do Desenvolvimento do Projeto**Cidade (s): Estado: |
| **4.2 Total de Atletas Beneficiados por modalidade:** |
| Modalidade Paraolímpica | Total de Atletas por Deficiência |
| Visual | Intelectual | Física |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total |  |  |  |

1. **Proposta de Trabalho**

|  |
| --- |
| Especificar como serão distribuídas as tarefas na semana. Detalhar dias da semana e horários. |
| Modalidade | Dia da Semana | Turno |
| Matutino | Vespertino | Noturno |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Estrutura Física Esportiva Disponível para o Projeto**

|  |
| --- |
| Detalhar a estrutura que estará a disposição do projeto: |
| Modalidade | Detalhamento da Estrutura Esportiva | Qtde |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Material ou Equipamento Esportivo Disponível para o Projeto por modalidade**

|  |
| --- |
| Especificar todo o material já disponível para a execução separando por modalidade |
| Modalidade | Detalhamento do Material ou Equipamento Esportivo | Qtde |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Recurso Humano Disponível para o Projeto**

|  |
| --- |
| Especificar todo o recurso humano que irá trabalhar o projeto sem proventos do projeto, como: professores, apoios, auxiliares, etc. |
| Recurso Humano | Qtde | Carga Horária Semanal | Vínculo  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Apoio logístico disponível para o Projeto (veículo, lanche, refeição, medicamento ou outro apoio que julgar importante listar)**

|  |  |
| --- | --- |
| Especificar o Apoio | Listar a sua Disponibilidade no Projeto |
|  |  |

**DETALHAMENTO FINANCEIRO COM APOIO DO CPB**

1. **Detalhamento da Ação**

**AÇÃO 1 – Veículo automotores**

|  |
| --- |
| 1. Especificar a quantidade e modelo do automóvel a ser **contratado**
 |
| Especificar a contratação de automóveis e carga de atuação semanal | Qtde | Valor Mensal | Meses | Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total da Ação 1** |
| **Memória de Cálculo:**(A memória de cálculo serve como apoio no detalhamento financeiro, onde o proponente poderá usar como recurso para apresentar maiores detalhes do item financeiro).Exemplo: Na contratação de veículos automotores o proponente poderá recorrer à memória de cálculo, explicando que são 02 veículos automotores x R$ 50,00 por hora x 05 meses x 30 horas por mês = ?  |

**AÇÃO 2: Espaço Físico**

|  |
| --- |
| Especificar o espaço físico que será alugado |
| Especificar a locação de espaço físico  | Qtde | Valor Mensal | Meses | Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total da Ação 2** |
| **Memória de Cálculo:**(A memória de calculo serve como apoio no detalhamento financeiro, onde o proponente poderá usar como recurso para apresentar maiores detalhes do item financeiro).Exemplo: Na contratação de espaço físico o proponente poderá recorrer à memória de calculo, explicando que são 02 espaços físicos x R$ 50,00 por hora x 05 meses x 30 horas por mês = ?  |

**AÇÃO 3: Alimentação e nutrição para atletas**

|  |
| --- |
| Especificar o quite lanche que será oferecido aos atletas e técnicos do projeto |
| Especificar a alimentação/quite lanche que será oferecido | Qtde | Valor Mensal | Meses | Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total da Ação 3** |
| **Memória de Cálculo:**(A memória de calculo serve como apoio no detalhamento financeiro, onde o proponente poderá usar como recurso para apresentar maiores detalhes do item financeiro).Exemplo: Na compra/contratação de alimentação/quite lanche, o proponente poderá recorrer à memória de cálculo, explicando que são 50 quites lanche x R$ 20,00 por cada quite x 50 quites por dia x 05 meses = X por mês ?  |

**AÇÃO 4: Participação de atletas em eventos esportivos**

|  |
| --- |
| Especificar os eventos em que os atletas irão participar e quais as solicitações necessárias para cada evento |
| Nome do evento  | Qtde de atletas | R$ Inscrição | R$ Hospedagem | R$ Alimentação | Total por evento |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Total Geral |
| **Total da Ação 4** |
| **Memória de Cálculo:**(A memória de cálculo serve como apoio no detalhamento financeiro, onde o proponente poderá usar como recurso para apresentar maiores detalhes do item financeiro).Exemplo: Na previsão de participação e, eventos esportivos, o proponente poderá recorrer à memória de cálculo, explicando que são 10 eventos x R$ 300,00 por cada evento x 10 atletas = X por mês?  |

**AÇÃO 5: Capacitação de profissionais e atletas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Profissional  | Função/formação |
|  |  |
|  |  |
| As capacitações irão acontecer de acordo com o calendário e programação da Academia Paralímpica Brasileira. Os profissionais serão direcionados de acordo com a capacitação por área.  |

 **ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE PARCERIA**

(LOGOMARCA DA PARCEIRA)

DECLARAÇÃO

A (O) (NOME DA PARCEIRA(O)) declara(o) que somos parceira(o) da entidade (colocar o nome do proponente) para o desenvolvimento do projeto Clube Formador Paralímpico.

(local, data e ano)

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

(nome do presidente da Confederação ou Associação Nacional)