**PROJETO DE SEDIAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| CIDADE SEDE: | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| CLUBE OU ENTIDADE: | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| RESPONSÁVEL (LOCAL): | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| TELEFONE: | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| EMAIL: |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **COMPETIÇÃO PLEITEADA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | SUB 14 FEMININO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 15 FEMININO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 16 FEMININO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 17 FEMININO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 19 FEMININO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 14 MASCULINO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 15 MASCULINO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 16 MASCULINO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 17 MASCULINO | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 19 MASCULINO | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DE HOSPEDAGEM** | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| LOCAL: |  | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| ENDEREÇO: | |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| CUSTO (SE HOUVER): | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | NÚMERO DE QUARTOS/SALAS | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Nº DE CAMAS/BELICHES POR QUARTO | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Nº DE BANHEIROS (SANITÁRIOS) | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Nº DE CHUVEIROS ELÉTRICOS | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Nº DE CHUVEIROS TOTAL | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  | DISTÂNCIA DO LOCAL DE COMPETIÇÃO | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | SIM | NECESSIDADE DE TRANSPORTE INTERNO | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  | NÃO |  | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALIMENTAÇÃO** | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| LOCAL: |  | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| ENDEREÇO: | | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| CUSTO DIÁRIO (POR PESSOA): | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | CAFÉ DA MANHÃ | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | ALMOÇO | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | JANTAR | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| CARDÁPIOS | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| CAFÉ DA MANHÃ: | |  | | | | | | |
|
|
|
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| ALMOÇO: | |  | | | | | | |
|
|
|
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| JANTAR: | |  | | | | | | |
|
|
|

|  |
| --- |
| **PARCERIAS ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOME: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CARGO: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONE: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| EMAIL: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCAL: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ASSINATURA |  | | | | | |