



GALA DO DESPORTO DO MUNICÍPIO DE CAMINHA

Formulário de Candidatura

(assinalar com X a categoria – deve ser enviado um ficheiro por candidato e categoria)

Associação ou clube desportivo do ano.....

Atleta do ano

Equipa do ano

Treinador(a) do ano

Dirigente do ano

Atleta Revelação

Atleta de mérito do Desporto Escolar

Mérito Desportivo

Candidato/Entidade

(obrigatório preencher todos os campos)

Nome: _____ Data nascimento: _____

Clube/Associação: _____ Modalidade: _____

Email: _____ Telemóvel: _____

Justificação

(descrever de forma sucinta as razões que motivam a entrega do prémio ao candidato proposto)

Dados do Proponente

(obrigatório preencher todos os campos)

Nome: _____ Data de nascimento: _____

BI/CC: _____ Telemóvel: _____ Morada: _____

Assinatura: _____

NOTA: Não dispensa a leitura do Regulamento da Gala do Desporto do Município de Caminha