



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE
ESPORTES E LAZER

Anexo III

CURRÍCULO ESPORTIVO

1. DADOS DO ATLETA:

Nome:

Idade:

Telefone:

E-mail:

2. MODALIDADE : _____

3. Resultados:

Obs: Descreva os 3 melhores resultados da obtidos na modalidade esportiva praticada no período de janeiro/23 a dezembro/23 com comprovação dos resultados através de documentos oficiais. (Informando competição, local, data, categoria e classificação)

4.Técnico

Nome:

Telefone:

E-mail:

Local e data: _____, ____ / ____ / ____

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal do Atleta (menor de 18 anos)

Av. Dr. José Maciel, nº708 – Jardim Maria Rosa - CEP: 06763-270 – Taboão da Serra