

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 \_\_\_\_\_

LOCAL DA REALIZAÇÃO \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA/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 |   |
|-----|------|-------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|------|---|
|     |      |                               |                          |          |                          |          |                          |       |                          | 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"/> |

**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;

Fls:

## 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)                                       |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
|       |                                                                 |                                         |                                                                          |                |
| TOTAL |                                                                 |                                         |                                                                          |                |

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 formulato.

## 2 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS DESPESAS

| N.º                                                        | MODALIDADE                                                                           |                                                                 | VALOR ATRIBUÍDO PELO FD <sup>(1)</sup><br>(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<br>( 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:**

- 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”.
- 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.
- 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 oposição do carimbo da Associação em todas as folhas e anexos do impresso próprio.**