

III - FORMULÁRIO DE ASSIDUIDADE

FICHA DE CONTROLO MENSAL



Clube: _____	Modalidade: _____	Local de Treino: _____	Mês: _____																
	Escalão: _____																		
Nome do Atleta	Dias de Treino																		Nº Treinos Mensais
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
																			0
Total de presenças por Treino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legenda: Presença = 1 Falta = 0																			
Técnico responsável: _____										Grau Formação: _____					Responsável do Clube: _____				
Nota: Preencher apenas para os atletas que têm Abono Social Escolar (Escala A ou B)																			