Anexo III

PROGRAMA DE FORMAÇÃO E APOIO AO ASSOCATIVISMO DESPORTIVO - Época 2016/17

III - FORMULÁRIO DE ASSIDUIDADE

FICHA DE CONTROLO MENSAL

Clube:	Modalidade: _____ Escalão: _____	Local de Treino:	Mês:

Nome do Atleta	Dias de Treino																	Total de Treinos
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
e presenças por Treino	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: