

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		
		MUNDIAL	<input type="checkbox"/>	ASIÁTICA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>	LOCAL	<input type="checkbox"/>	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"/>
				<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;

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 ^{NOTA 1} (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 formulário.

2 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS DESPESAS

N.º	MODALIDADE	VALOR ATRIBUÍDO PELO FD ⁽¹⁾ (MOP)	VALOR DA DESPESA EFECTUADA (MOP)	CALCULO PORMENORIZADO ⁽²⁾ (INDIQUE A FÓRMULA)	N.º DO COMPROVATIVO DE DESPESAS	DATA DO COMPROVATIVO
1	ALOJAMENTO					
2	ALIMENTAÇÃO ⁽³⁾					
3	TAXA DE INSCRIÇÃO					
4	TAXA DE REGISTO					
5	DESPESAS DE EQUIPAMENTO					
6	PRODUTOS NUTRIENTES E SUPLEMENTOS PARA DESPORTO ⁽³⁾					
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 ⁽³⁾				
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 2026” 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 2026”.

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 (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:

1. De acordo com o disposto no ponto 13.1 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026”, 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”.
2. De acordo com o disposto no ponto 13.8 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026”, 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.
3. 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 aposição do carimbo da Associação em todas as folhas e anexos do impresso próprio.**