



Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS

Secretaria de Desenvolvimento Social e Promoção de Cidadania

Secretaria-Executiva de Esporte e Lazer

## **Requisição de Apoio para Eventos Esportivos**

Nome do Evento: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Data e hora do início do Evento: \_\_/\_\_/\_\_    \_\_\_\_:\_\_\_\_

Data e hora do fim do Evento: \_\_/\_\_/\_\_    \_\_\_\_:\_\_\_\_

Publico Alvo: \_\_\_\_\_

Publico Estimado: \_\_\_\_\_

Gratuito:

Pago:

Plano de Mídia (Onde e como será divulgado o evento):

\_\_\_\_\_

Resumo do Evento (Descrever resumidamente como será o evento, estrutura, modalidade e etc).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estrutura Solicitada ( O que a organização solicita a Secretaria Executiva de Esporte e Lazer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estrutura Oferecida (O que a organização oferecera ao evento)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Anexar todos os Documentos exigidos e o Requerimento Padrão no Processo Administrativo no Protocolo da Prefeitura Municipal de Angra dos Reis



Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS

Secretaria de Desenvolvimento Social e Promoção de Cidadania

Secretaria-Executiva de Esporte e Lazer

**Contrapartida Esportiva para o Município de Angra dos Reis**

---

---

---

**O evento possui autorização das autoridades competentes? Quais?**

---

---

---

**Responsável do Evento:** \_\_\_\_\_

**CPF/ CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_

---

**Assinatura**