



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CBIS
ANEXO I

RELAÇÃO DE BENEFICIADOS - ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA

CAMPEONATO:		Campeonato Brasileiro de Clubes		CLUBE DE REALIZAÇÃO DO EVENTO:		Sociedade Thalia	
PERÍODO DE REALIZAÇÃO:		03/05/2019 a 09/06/2019		ESPORTE:		Basquete	
CIDADE DE REALIZAÇÃO:		Curitiba/PR		DADOS DOS BENEFICIADOS			
QTD	CLUBE	CIDADE/UF	ATLETA / COMISSÃO TÉCNICA	NOME COMPLETO	SEXO	PASSAGEM	HOSPEDAGEM
1	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	Comissão Técnica	Ana Martins Diniz	F	Sim	Sim
2	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	Comissão Técnica	Schefane Rodrigues da Costa	M	Sim	Sim
3	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	Supervisor	Romulo Marcondes Mauro	M	Não	Não
4	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Yasmin Bandeira de Lima	F	Sim	Sim
5	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Isabelly Vitória Hadassa de Siqueira	F	Sim	Sim
6	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Leticia Oliveira de Souza	F	Sim	Sim
7	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Larissa Rodrigues de Carvalho	F	Sim	Sim
8	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Eduarda Cristina Maceno	F	Sim	Sim
9	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Brenda Nicole Vidal	F	Sim	Sim
10	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Maria Eduarda Chagas Proficio	F	Sim	Sim
11	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Luiza Fernandes Domiciano	F	Sim	Sim
12	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Yasmin Sousa Santos	F	Sim	Sim
13	São José Desportivo	São José dos Campos/SP	ATLETA	Julia Vieira Roisemann	F	Sim	Sim
14							
15							

13 Atletas participantes

AUTENTICAÇÃO

Nome Responsável pela emissão do documento:

Cargo: *Coordenador*

Data: *17/06/2019*

Nome do Dirigente do Clube:

Data: *19/06/19*

Assinatura: *Romulo Marcondes Mauro*

Assinatura:

Romulo Marcondes Mauro
CREF 053261-G/SP

Carimbo: