**CAMPEONATO ESTADUAL DE VOLEIBOL 2022**

**PROJETO DE SEDIAMENTO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CIDADE SEDE: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CLUBE OU ENTIDADE: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RESPONSÁVEL (LOCAL): |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONE: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| EMAIL: |   |

|  |
| --- |
| **COMPETIÇÃO PLEITEADA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | SUB 14 FEMININO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 16 FEMININO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 18 FEMININO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 15 MASCULINO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 17 MASCULINO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SUB 19 MASCULINO |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DE HOSPEDAGEM** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| LOCAL: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CUSTO (SE HOUVER): |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | NÚMERO DE QUARTOS/SALAS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | Nº DE CAMAS/BELICHES POR QUARTO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | Nº DE BANHEIROS (SANITÁRIOS) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | Nº DE CHUVEIROS ELÉTRICOS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | Nº DE CHUVEIROS TOTAL |
|  |  |  |
|   |  | DISTÂNCIA DO LOCAL DE COMPETIÇÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | SIM | NECESSIDADE DE TRANSPORTE INTERNO |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  | NÃO |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ALIMENTAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| LOCAL: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CUSTO DIÁRIO(POR PESSOA): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | CAFÉ DA MANHÃ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ALMOÇO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | JANTAR |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CARDÁPIOS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CAFÉ DA MANHÃ: |  |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| ALMOÇO: |  |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| JANTAR: |  |
|
|
|

|  |
| --- |
| **PARCERIAS ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOME: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CARGO: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONE: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| EMAIL: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCAL: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ASSINATURA |  |