INDICAÇÃO Nº 218/2024

Indica ao Prefeito Municipal a instalação de equipamentos de calistenia (conjunto de exercício físico), na Associação Curitibano IV, situado a Avenida Salvador, n° 2000, no Bairro Lancaster.

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais,

INDICA ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, que se digne

DETERMINAR à Secretaria competente estudo que viabilize a instalação de equipamentos de calistenia (conjunto de exercício físico), na Associação Curitibano IV, situado a Avenida Salvador, n° 2000, no Bairro Lancaster.

J U S T I F I C A T I V A

Verificando a necessidade de hábitos saudáveis pelos munícipes, com aumento na procura por atividades físicas ao ar livre, surgiu a calistenia, que utiliza o peso do corpo como resistência. Isso porque ela é feita ao ar livre e não necessita de equipamentos caros e modernos para a prática, faz-se necessária a instalação de equipamentos com mais opções de atividades físicas, pois já existe um grupo de jovens que utilizam espaço para prática da calistenia. Não existe hoje nem barra fixa para que improvisem as atividades e hoje esse movimento atrai principalmente os jovens, sendo muito importante para que eles saiam das telas e do sedentarismo, trazendo bons costumes e qualidade de vida.

Sala das Sessões, 26 de fevereiro de 2024.

Dr. Freitas
Vereador

Assinado por 1 pessoa: DR. FREITAS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5BB4-4BD5-2A5B-E9B3 e informe o código 5BB4-4BD5-2A5B-E9B3



Segue modelo da academia, vão ter barra de apoio, plataformas, argolas, pranchas de abdômen, tudo isso para proporcionar para esses jovens e a população formas variáveis de se exercitar".

Assinado por 1 pessoa: DR. FREITAS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5BB4-4BD5-2A5B-E9B3 e informe o código 5BB4-4BD5-2A5B-E9B3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5BB4-4BD5-2A5B-E9B3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

DR. FREITAS (CPF 524.XXX.XXX-68) em 26/02/2024 12:18:44 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5BB4-4BD5-2A5B-E9B3