

## FORMULÁRIO BOLSA ATLETA 2025

Nome:	
Data de Nascimento:	
RG:	
CPF:	
Endereço Residencial:	
Município:	
CEP:	
Telefone Cel:	
Emails:	
Modalidade Esportiva:	
Clube – Local de Treino	
Tempo de Prática Esportiva:	
Comprovação de participação em torneios, representando a cidade (sumula ou declaração em papel timbrado) (2024 e 2025)	

À

*COMISSÃO BOLSA ATLETA JARDINOPOLENSE*

\_\_\_\_\_, RG.\_\_\_\_\_,  
CPF\_\_\_\_\_, **DECLARA** que é pai(mãe) e responsável pelo  
menor abaixo indicado.

\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_,  
brasileiro, solteiro, residente à \_\_\_\_\_,  
nº\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/SP, **DECLARA** que não recebe  
qualquer tipo de patrocínio esportivo, eventual ou permanente, de pessoas jurídicas  
ou privadas, entendendo-se como tal todo e qualquer valor pecuniário eventual ou  
regular, diverso do salário.

*Atenciosamente,*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura Atleta*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura Responsável (se menor)*

## **TERMO DE ADESÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, candidato à Bolsa Atleta

Esportivo, criada pela LEI MUNICIPAL Nº 2897/04 e regulamentada pelo DECRETO Nº 5.733/18=DE 04 DE JULHO DE 2018, DECLARO que estou em plena atividade esportiva na cidade de Jardinópolis e/ou distrito de Jurucê e não sou patrocinado e não tenho outra Bolsa ou auxílio mensal.

Concordo com os termos da Lei para obtenção do benefício e com a possibilidade de ser submetido a exame antidoping, conforme obrigatoriedade de minha modalidade e conforme as convenções do COB.

Tenho ciência de que a Bolsa Atleta concedida tem validade de 12 (doze) meses e ao final desse prazo, se houver interesse, apresentarei pedido para a renovação por ter mantido resultados de alto rendimento esportivo.

A conta é Banco \_\_\_\_\_: Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente nº \_\_\_\_\_

DECLARO que me responsabilizo pelos termos da adesão e quaisquer irregularidades por ventura cometidas estarei à disposição da Comissão, para esclarecimentos e ressarcimentos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta

\_\_\_\_\_  
Responsável (quando menor)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Comissão - Presidência