



PROGRAMA BOLSA ATLETA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Excelentíssimo Senhor Prefeito de São Sebastião, solicito abertura de processo administrativo para que seja devidamente encaminhado e executado pela Secretaria de Esportes, para fins de participação no PROGRAMA BOLSA ATLETA 2019, qual requer deferimento.

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Representante Legal (se menor de 18 anos): _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

São Sebastião, _____ de janeiro de 2019.

Atleta

Representante Legal

Por exigência do Art. 6º lei 2584/2018 favor anexar no momento do protocolo, sob pena de desclassificação:

- RG, CPF e Título de eleitor (para maiores de 18 anos e representante legal) e Certidão de Nascimento (para menores de 18 anos);
- Plano esportivo anual;
- Autorização, com firma reconhecida em Cartório, do responsável legal (para menores de 18 anos);
- Atestado médico que comprove estar plenamente apto para a prática desportiva;
- Comprovante de residência no Município de São Sebastião de mais de **dois** anos;
- Comprovante de matrícula em instituição de ensino (para menores de 18 anos);
- Comprovante de participação em competições no ano imediatamente anterior aquele em que está pleiteando a Bolsa Atleta, tendo obtido boa colocação no ranking da respectiva modalidade;
- Declaração, com firma reconhecida em Cartório, do atleta de que não está cumprindo qualquer tipo de punição imposta por Tribunal de Justiça Desportiva, Federação e Confederação da respectiva modalidade;
- Certidão negativa de débitos municipais;
- Atestado de antecedentes criminais no âmbito estadual e federal (para maiores de 18 anos);
- Currículo Esportivo do atleta.