**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

 **(deverá entregar junto com a documentação probatória quando convocado)**

**BOLSA ATLETA 2024**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| **NOME COMPLETO:** |  | **Foto 3X4** |
| **MODALIDADE:** |  |
| **CPF:** |  |
| **DATA DE NASC:** | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **CATEGORIA BOLSA:** | **( ) ATLETA ( ) PARATLETA** |
| **RG:** |  | **TELEFONE:** |  |
| **NATURALIDADE:** |  |
| **E-MAIL:** |  |  |  |
| **ENDEREÇO:** |  | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO:** |  | **CEP:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **MUNICÍPIO:** |  | **UF:** | SC |
| **ESCOLA (se menor de 18 anos):** |  |
| **POSSUI VÍNCULO COM ENTIDADE ESPORTIVA (ASSOCIAÇÃO OU FEDERAÇÃO)\*** | SIM |  | NÃO |  |
| **NOME DA ENTIDADE ESPORTIVA/FEDERAÇÃO:** |  |
| **CNPJ DA ENTIDADE:** |  |
| **NOME DO TÉCNICO:** |  | **CREF:** |  |

\*SERÁ CONSIDERADO O VÍNCULO DO ATLETA APENAS COM AS ENTIDADES ESPORTIVAS OFICIAIS DA MODALIDADE (FEDERAÇÕES) OU COM AS ASSOCIAÇÕES ESPORTIVAS PARCEIRAS DA FMEL E COM TERMO DE PARCEIRA FIRMADO.

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS (em nome do atleta)** |
| **Nº DA CONTA POUPANÇA/CORRENTE:** |  | **AGÊNCIA:** |  |
| **NOME DO BANCO:** |  |
| **NÚMERO DO BANCO:** |  | **OPERAÇÃO:** |  |

NÃO É ACEITO CONTA SALÁRIO

|  |
| --- |
| **2 MELHORES RESULTADOS FESPORTE 2023 (DEVERÁ COMPROVAR QUANDO SOLICITADO)** |
| **1** | **EVENTO:** |  |
| **FASE:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |
| **2** | **EVENTO:** |  |
| **FASE:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |

|  |
| --- |
| **MELHOR RESULTADO OBTIDO EM COMPETIÇÕES 2023 - FORA DO CALENDÁRIO DE EVENTOS DA FESPORTE, LIGAS, FEDERAÇÃO, CONFEDERAÇÃO. (DEVERÁ COMPROVAR QUANDO SOLICITADO)** |
| **1** | **EVENTO:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |
| **ABRANGÊNCIA/FASE: (REGIONAL, ESTADUAL, NACIONAL, INTERNACIONAL OU MUNDIAL)** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (se menor de 18 anos)** |
| **NOME:** |  |
| **CPF:** |  |
| **TELEFONE:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

Gaspar/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

(ou responsável legal quando menor de 18 anos)