**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÕES**

**BOLSA ATLETA 2024**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de concessão da Bolsa Atleta que estão previstas minha participação no ano de 2024 nas competições abaixo, sendo que o período e as próprias competições podem ser alteradas pelos seus organizadores.

Declaro ainda que caso não possa participar de uma ou mais competições informadas, devo justificar com antecedência, minha ausência junto à Fundação Municipal de Esportes e Lazer – FMEL, sob pena de ter o benefício cancelado ou suspenso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da competição** | **Data/período previsto** | **Promoção e/ou organização** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ATLETA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DT. NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cref:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Técnico da modalidade (quando houver)

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