**ANEXO II**

**ES PELHO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (ONLINE)**

**BOLSA ATLETA 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

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

NÃO É ACEITO CONTA SALÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESULTADOS 2024 (DEVERÁ COMPROVAR QUANDO SOLICITADO)** | | |
| **1** | **EVENTO:** |  |
| **FASE:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |
|  |  |  |
| **2** | **EVENTO:** |  |
| **FASE:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |
|  |  |  |
| **3** | **EVENTO:** |  |
| **FASE:** |  |
| **CLASSIFICAÇÃO:** |  |
| **DATA/PERÍODO:** |  |

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

Gaspar/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do candidato

(ou responsável legal quando menor de 18 anos)