**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO COM ENTIDADE ESPORTIVA**

 **BOLSA ATLETA 2025**

**AOS SENHORES MEMBROS DA COMISSÃO ESPECIAL DO PROGRAMA BOLSA ATLETA E BOLSA TÉCNICO MUNICIPAL DE GASPAR:**

 Declaro para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , atleta da modalidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou devidamente vinculado à:

| Entidade Local parceira da FMEL**:** |
| --- |
| CNPJ: |
| OU |
| Entidade Administradora da modalidade **(FEDERAÇÃO):** |
| Nº registro Federativo (Federado): |

Gaspar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

**Assinatura do candidato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável legal (se menor de idade)**

**CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**