 **GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER**

FORMULÁRIO PARA CONFIRMAÇÃO DE COMPRA DE PASSAGEM AÉREA ENTRE A SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER E A ENTIDADE OU ATLETA, NA FORMA ABAIXO:

Trata o presente formulário referente a confirmação para emissão de passagens aéreas ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ENTIDADE com CNPJ ou ATLETA com CPF), visando à participação no evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME DO EVENTO), a ser realizado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CIDADE, ESTADO E PAÍS), entre os dias \_\_\_ e \_\_/\_\_/\_\_\_\_, sendo a data de embarque para dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_ com chegada ao destino no máximo até o dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e retorno no dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_, com chegada máximo até o dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_,

Contato telefônico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicação de Aeroporto desejado para o destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Horário máx. de chegada na ida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Horário min. de partida na volta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Voo de preferência para Ida -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e para Volta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**INFORME ABAIXO**, justificando, caso tenha alguma observação quanto aos horários de partida e chegada, tanto na ida quando na volta:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Relação de atletas (acrescentar linhas se necessário):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Relação de staff:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Em caso de atleta menor de 18 anos, dados do responsável:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Item extra |
|  |
|  |

Quantidade de passagens concedidas: \_\_\_\_

Estando de pleno acordo e ciente, inclusive com as obrigações contidas na cláusula terceira do Edital na qual esta descrita as obrigações dos contemplados.

Vitória, ES, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.