# DECLARAÇÃO DA ENTIDADE MÁXIMA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO (FEDERAÇÃO)

#### A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ENTIDADE MÁXIMA NACIONAL OU INTERNACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPORTE), inscrita no CNPJ/MF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NÚMERO DO CNPJ), com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ENDEREÇO COMPLETO - CEP-MUNICÍPIO/UF), sob a responsabilidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CARGO QUE OCUPA E NOME COMPELTO), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem por meio desta, declarar, para fins de inscrição, que o(a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (EQUIPE ou ATLETAS) DA MODALIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GÊNERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser beneficiado (a) no programa VOE ATLETA 2025 DE SELEÇÃO E CONCESSÃO DE PASSAGENS AÉREAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS AOS ATLETAS E PARATLETAS DE ALTO RENDIMENTO, nos termos deste Edital e também de acordo com a Lei Estadual n° 9.365/2009, que institui o Programa Estadual de Fomento e Incentivo ao Esporte, bem como, a Lei N° 9.615/1998 e suas alterações.

Declara que o atleta/equipe acima mencionado apresenta-se na categoria¹ (é obrigatória a apresentação desta informação, vide item 6.4, IV - “g”):

 ( ) Principal²; ( ) Base³;

E obteve o seguinte resultado no ano de 202\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descreva aqui o resultado a ser analisado para o edital Voe Atleta 2025).

**IMPORTANTE**:

(¹) A categoria do atleta na modalidade tem que ser a mesma que consta no formulário de inscrição.

(²) **Principal** é entendido como categoria adulta.

(³) **Base** é entendido como toda categoria abaixo da categoria principal.

Obs: Segundo o edital, item 5.5, é VEDADA a inscrição, e participação em eventos (segunda fase), de ateltas/equipes das categorias máster, militar, escolar e universitária.

ESTADO/MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA DO DIRIGENTE DA ENTIDADE

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE E RESPECTIVA FUNÇÃO