# DECLARAÇÃO DO ATLETA OU RESPONSÁVEL

Eu, ***(NOME DO ATLETA****,* ***DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº****,* ***DATA DE EMISSÃO****,* ***ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF)***, inscrito sob o CPF nº (***NÚMERO DO CPF)***, Bolsista na Categoria ***(INDIAR SE OLÍMPICA OU PARALÍMPICA)***, constituída pela Lei nº 9.366, de 18/12/2009, com as alterações da Lei nº 10.586, 01/11/2016, e do Decreto Nº 4055-R, de 28 de dezembro de 2016. Declaro que os recursos recebidos a título de Bolsa-Atleta foram utilizados para custear as despesas com manutenção pessoal e esportiva.

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

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

ASSINATURA DO ATLETA OU DO RESPONSÁVEL

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

ASSINATURA DO TÉCNICO ESPORTIVO

CREF: