

FORMULÁRIO BOLSA ATLETA Nº _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		
NOME		
RG	CPF	DATA NASC.
CIDADE NASC.		
<input type="checkbox"/> ATLETA <input type="checkbox"/> PARATLETA		

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (SE ATLETA FOR MENOR)	
<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> TUTOR	
3. FILIAÇÃO	
NOME DO PAI	PROFISSÃO
RG DO PAI	CPF DO PAI
NOME DA MÃE	PROFISSÃO
RG DA MÃE	CPF DA MÃE

4. DADOS PESSOAIS			
ENDEREÇO			
NÚMERO		BAIRRO	
CIDADE		ESTADO	CEP
TELEFONE	FAX	CELULAR	
EMAIL			
ESCOLARIDADE		PROFISSÃO	
MODALIDADE			

5. CATEGORIA BOLSA ATLETA			
<input type="checkbox"/> ESTADUAL	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> OLÍMPICO

6. METAS PARA 2018 (BREVE RELATO SOBRE PARTICIPAÇÃO E RESULTADOS EM COMPETIÇÕES PARA 2018)
DECLARO VERACIDADE EM TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA APRESENTADAS ESTANDO CIENTE DAS PENALIDADES NA OMISSÃO DE QUAISQUER DADOS.

COLOMBO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO ATLETA OU RESPONSÁVEL