

ANEXO II

FICHA DE REQUERIMENTO – BOLSA ATLETA

CATEGORIA DO BOLSA ATLETA:

() ESTADUAL () NACIONAL () INTERNACIONAL

MODALIDADE ESPORTIVA DO ATLETA: _____

DADOS PESSOAIS DO ATLETA

Nome Completo:		
CPF:	RG:	Órgão expedidor:
Data de Nascimento:	Sexo:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Endereço Residencial:		
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:	
Tel. Residencial:	Celular:	
E-Mail:	Escolaridade:	
DADOS BANCÁRIOS		
Banco:	Agência:	Conta:

ATLETAS MENORES DE 18 ANOS

Nome do Responsável:	
CPF:	Telefone: ()

INSTITUIÇÃO DA PRÁTICA ESPORTIVA (CLUBE OU EQUIVALENTE)

Nome:	
Endereço:	
Telefone Instituição:	Telefone Técnico:



PREFEITURA DE
**ARRAIAL
DO CABO**

Educação
Ciência, Tecnologia,
Esporte e Lazer

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DE ARRAIAL DO CABO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Subsecretaria de Esporte e Lazer

Nome Técnico:

CREF Nº:

Assinatura do Atleta ou Responsável