**Governo do Estado da Bahia**

Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte

Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO VIIPROGRAMA BOLSA ESPORTECADASTRO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. Tipo de Prestação de Contas: |  |  |  |
| Parcial: ( ) | Final: ( ) |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II. Identificação do Atleta ou Paratleta: |   |   |   |
| Nome completo: |   |   |   |
| Modalidade: |   | Categoria: |   |
| RG: | CPF: | Data de nascimento: |   |
| Nacionalidade: |   | Naturalidade: |   |
| Nome do pai: |  | Nome da mãe: |   |
| Nome do responsável (se menor de 18 anos): |   |   |   |
| CPF do pai ou responsável (se menor de 18 anos): |   |   |   |
| Endereço: |   |   |   |
| Complemento: |   |   | Bairro: |
| CEP: |   |   | Fone/Fax: |
| Cidade: |   |   | E-mail: |
| Celular: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| III. Dados da Conta de Repasses Financeiros: |  |  |
| Nome do Banco: Banco do Brasil | Nome da agência: | Nº. da conta corrente: |
| Nº da agência: |   |   |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.ASSINATURA DO ATLETA/PARATLETA OU DO PAI DO RESPONSÁVEL(se o atleta ou paratleta for menor de idade)NOME COMPLETO E CPF |