**Governo do Estado da Bahia**

Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte

Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia



****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Anexo VI |  |  | | PROGRAMA BOLSA ESPORTE |  |  | |  |  |  | | FICHA DE INSCRIÇÃO |  |  | | BOLSA INSTITUCIONAL |  |  | |  |  |  | | I. Identificação do requerente |  |  | | Nome completo da Federação, Clube ou |  |  | | Instituição Esportiva: |  |  | | CNPJ: | Nome do Presidente: |  | | Endereço: |  |  | | Complemento: | Bairro: | Cidade: | | CEP: | Fone/Fax: | E-mail: | | II. Identificação do Atleta ou Paratleta |  |  | | Nome completo: |  |  | | RG: | CPF: | Data de nascimento: | | Nacionalidade: | Naturalidade: |  | | Nome do pai: | Nome da mãe: |  | | Nome do responsável | CPF do pai ou responsável |  | | (se menor de 18 anos): | (se menor de 18 anos): |  | | Endereço: |  |  | | Complemento: | Bairro: | Cidade: | | CEP: | Fone/Fax: |  | | Celular: | E-mail: |  | | III. Identificação da Modalidade Esportiva |  |  | | Modalidade: | Categoria na modalidade: |  | | Há quanto tempo pratica: |  |  | | IV. Informação Escolar |  |  | | (se atleta ou paratleta menor de 18 anos) |  |  | | Escola: | Município: |  | | Curso: | Ano (série): |  | |  |  |  | | V. Resumo das Conquistas e Títulos 2017 |  |  | | 1. Declaramos, sob as penas da lei, |  |  | | que as informações aqui prestadas são verdadeiras |  |  | | e de nossa inteira responsabilidade. |  |  | |  |  |  | | MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO. |  |  | |  |  |  | | ASSINATURA DO ATLETA/PARATLETA OU |  | ASSINATURA E CARIMBO | | DO PAI OU RESPONSÁVEL |  | DO PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO | | (se o atleta ou paratleta for menor de 18 anos) |  | NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE | | NOME COMPLETO E CPF |  | E RESPECTIVA FUNÇÃO | |