

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

## ANEXO II - FICHA DE REQUERIMENTO - BOLSA ATLETA

## **CATEGORIA DO BOLSA ATLETA:** ( ) INTERNACIONAL ( ) ESTADUAL ( ) NACIONAL MODALIDADE ESPORTIVA DO ATLETA: **DADOS PESSOAIS DO ATLETA** Nome Completo: CPF: Órgão expedidor: RG: 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: Nome Técnico: CREF N°:

Pua Paniamin Constant s/nº Contro Arraial de Cabo Pl. CED: 29020 000

Assinatura do Atleta ou Responsável