**DECLARAÇÃO DA ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPORTE (FEDERAÇÃO OU CONFEDERAÇÃO, QUANDO FOR O CASO)**

**(Obrigatoriamente em papel timbrado da Entidade)**

A ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPORTE OU CONFEDERAÇÃO QUANDO FOR O CASO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº NÚMERO DO CNPJ, com sede em ENDEREÇO COMPLETO - CEP - MUNICÍPIO/UF, telefone de contato nº NÚMERO DO TELEFONE e endereço de e-mail para contato ENDEREÇO DE E-MAIL, vem por meio desta declarar, para fins de inscrição, que o(a) atleta NOME DO ATLETA, DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE EMISSÃO, ÓRGÃO EXPEDIDOR/U*F*, inscrito sob o CPF nº NÚMERO DO CPF, candidato (a) à Bolsa Atleta cidade de São Paulo (Prefeitura de São Paulo), regida pela Lei Municipal 15.020/2009, alterada pela Lei Municipal 17.953/2023 regulamentada pelo Decreto Municipal 51.767/2010, alterado pelo Decreto Municipal 62.908/2023.

1. Está regularmente inscrito(a) nesta Entidade sob o nº NÚMERO DO REGISTRO DE FILIAÇÃO, datado de DATA DA FILIAÇÃO;

2. Não está cumprindo qualquer tipo de punição desportiva.

3. (se modalidade individual) Obteve a PRIMEIRA/SEGUNDA/TERCEIRA colocação na *PROVA* XXXXX, na *MODALIDADE* XXXXX*,* no NOME DO EVENTO, realizado no dia DIAde MÊS de ANO, na cidade de CIDADE, ESTADO, PAÍS.

3. (se modalidade coletiva) Foi indicado como (PRIMEIRO OU SEGUNDO) melhor EQUIPE na *PROVA* XXXXX, na *MODALIDADE* XXXXX*,* no NOME DO EVENTO, realizado no dia DIAde MÊS de ANO, na cidade de CIDADE, ESTADO, PAÍS.

4 (se modalidade que não tem vinculação com os clubes e ou Federação), o atleta obteve pelo menos, 80% (oitenta por cento) de frequência nos treinamentos e competições da respectiva modalidade de prática desportiva, excetuadas as faltas justificadas, por motivos médicos devidamente atestados, inclusive gravidez.

***MUNICÍPIO, UF, DIA* de *MÊS* de *ANO*.**

**ASSINATURA e CARIMBO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE**

***NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE E RESPECTIVA FUNÇÃO***