**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

**FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO, TURISMO, ESPORTE E CULTURA DE BOA VISTA**

**Superintendência de Esporte e Lazer**

**PROGRAMA BOLSA ATLETA**

*Boa Vista – Roraima – Brasil*

ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FEDERAÇÃO** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDADE** | | | | | | |  | | | | | | TAMANHO DA CAMISA: | | | | | | | |
| **CATEGORIA** | | | | | | | ( ) ADULTO ( ) JUVENIL | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO ATLETA** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **IDADE** |  |
| **DATA DE NASC** | | | | | |  | | | | **RG** |  | | | | | **CPF** |  | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO** | | |  | | | | | | | **CEP**: | |  | | |  | **FONE** | |  | | |
| **EMAIL** | |  | | | | | | | | | | | | **CELULAR** | | | |  | | |
| **PAI** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÃE** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS ESCOLARES (CATEGORIA JUVENIL)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESCOLA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SÉRIE** | | | |  | | | | | **TURMA** | | |  | | **TURNO** | | | |  | | |
| **ENDEREÇO** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO** | | | |  | | | | | | | | | | **FONE** | | | |  | | |
| **NOME DO**  **GESTOR** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

Declaro serem totalmente fidedignos os dados acima, desde já informo também que não recebo outra bolsa pela prática desportiva.

Boa Vista-RR, de 2024.

Atleta e/ou Responsável

**Teatro Municipal de Boa Vista** 19

Avenida Glaycon de Paiva, 1171 – São Vicente

| 55 95 3621-3960 | 95 99142-6242 l s u e s p . f e t e c @ g m a i l . c o m