





**(EM PAPEL TIMBRADO)**

**DECLARAÇÃO DE TREINO**

O Clube/Associação \_\_\_\_\_,  
Inscrito (a) no CNPJ nº \_\_\_\_\_  
com sede na rua/avenida \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_, (cidade) \_\_\_\_\_  
CEP. \_\_\_\_\_ vem por meio desta DECLARAR que o (a) atleta

\_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
da modalidade \_\_\_\_\_  
faz parte em nosso quadro de atletas e que treina regularmente nos  
dias:

- 2ª feira – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.
- 3ª feira – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.
- 4ª feira – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.
- 5ª feira – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.
- 6ª feira – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.
- sábado – das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

**DECLARAMOS AINDA QUE O ATLETA NÃO RECEBE POR PARTE DESTA  
ENTIDADE NENHUM TIPO DE PATROCÍNIO OU QUALQUER OUTRA  
FORMA REGULAR DE PAGAMENTO, EM VALOR PECUNIÁRIO**

(cidade) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Nome (técnico ou coordenador) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**ESSE DOCUMENTO DE SER TOTALMENTE PREENCHIDO PARA QUE NÃO  
HAJA RECUSO NA PRESTAÇÃO DE CONTAS.**