



DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE OUTROS PROGRAMAS DE BOLSAS

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, brasileiro (a), residente à
_____,
nº _____, em _____ (município/estado),

DECLARO que não recebo qualquer tipo de recurso financeiro advindo de outros Programas de Bolsas, com a mesma natureza e finalidade do "Programa Bolsa Talento Esportivo".

Atenciosamente,

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal
(no caso de menor de 18 anos)

