



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)