



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PATROCÍNIO

Eu, **NOME DO ATLETA, DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE EMISSÃO, ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF**, inscrito sob o CPF nº **NÚMERO DO CPF**, candidato com a Bolsa-Atleta na Categoria **INDICAR CATEGORIA**, constituída pela Lei nº 10.891, de 9 de julho de 2004, e suas alterações, regulamentada pelo Decreto nº 5.342, de 14 de janeiro de 2005, venho por meio desta, declarar para fins de inscrição que:

- () Não recebo patrocínio.
() Sim, recebo os patrocínios listados abaixo:

Nome do Patrocinador	Valor do Patrocínio	Período de Recebimento
NOME DA EMPRESA	TOTAL CONTRATADO	01/2014 a 12/2016
NOME DA EMPRESA	TOTAL CONTRATADO	05/2013 a 05/2014

MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA DO (A) ATLETA

NOME DO (A) ATLETA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (se o atleta for menor de 18 anos)

NOME COMPLETO e CPF