Termo de Desligamento

Programa Bolsa Atleta cidade de São Paulo

(**Nome do clube/academia/correlatos)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,idade\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a partir da data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não mais participo dos treinamentos no Centro Olímpico de Treinamento e Pesquisa na modalidade esportiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e por este motivo venho por meio deste Termo de Rescisão solicitar o desligamento do programa Bolsa Atleta cidade de São Paulo, com interrupção imediata do recebimento de recursos financeiros advindos deste programa.

Nome do responsável legal do atleta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do responsável legal do atleta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG do responsável legal do atleta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do atleta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal do atleta