Declaração Da Entidade Estadual De Administração Do Esporte (Federação) **- (ANEXO I)**

**(Obrigatoriamente em papel timbrado da Entidade)**

A ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPORTE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº NÚMERO DO CNPJ, com sede em ENDEREÇO COMPLETO - CEP - MUNICÍPIO/UF, telefone de contato nº NÚMERO DO TELEFONE e endereço de e-mail para contato ENDEREÇO DE E-MAIL, vem por meio desta declarar, para fins de inscrição, que o(a) atleta NOME DO ATLETA, inscrito sob o CPF/CIN nº NÚMERO DO CPF/CIN, candidato (a) à Bolsa Atleta cidade de São Paulo (Prefeitura de São Paulo), regida pela Lei Municipal 15.020/2009, alterada pela Lei Municipal 17.953/2023 regulamentada pelo Decreto Municipal 62.908/2023:

1. Está regularmente inscrito(a) nesta Entidade sob o nº NÚMERO DO REGISTRO DE FILIAÇÃO, datado de DATA DA FILIAÇÃO. Não está cumprindo qualquer tipo de punição desportiva.

2. (se modalidade individual) Obteve a PRIMEIRA/SEGUNDA/TERCEIRA colocação na *PROVA* XXXXX, na *MODALIDADE* XXXXX*,* no NOME DO EVENTO, realizado no dia DIA de MÊS de ANO, na cidade de CIDADE, ESTADO, PAÍS. (COMPETIÇÃO NÚMERO XXX) (INSERIR O ID DA COMPETIÇÃO, CONFORME item 14 do edital).

3. (se modalidade coletiva) Integrou a equipe que obteve o (PRIMEIRO OU SEGUNDO) melhor lugar no campeonato XXXXX, na *MODALIDADE* XXXXX*,* no NOME DO EVENTO, realizado no dia DIA de MÊS de ANO, na cidade de CIDADE, ESTADO, PAÍS. (COMPETIÇÃO NÚMERO XXX) (INSERIR O ID DA COMPETIÇÃO, CONFORME item 14 do edital).

4. (se modalidade que não tem vinculação com os clubes), o atleta obteve, pelo menos, 80% (oitenta por cento) de frequência nos treinamentos e competições da respectiva modalidade de prática desportiva, excetuadas as faltas justificadas, por motivos médicos devidamente atestados, inclusive gravidez.

**MUNICÍPIO, UF, DIA de MÊS de ANO.**

**ASSINATURA e CARIMBO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE**

**NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE E RESPECTIVA FUNÇÃO**