



FORMULÁRIO DE ENTIDADE ESPORTIVA
Secretaria de Estado de Esporte e Lazer do Distrito Federal
Programa Compete Brasília- ANEXO V



1. DADOS DA ENTIDADE ESPORTIVA

Nome completo e sigla

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade do DF:

CEP:

Telefone(s):

Email:

2. DADOS DO PRESIDENTE DA ENTIDADE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo do Presidente ou do Representante Legal

CPF:

Documento de Identificação (tipo e número):

Endereço:

Cidade/Estado:

CEP:

Telefone(s):

Email:

3. DADOS DA COMPETIÇÃO

Nome completo da competição

Local (Cidade/Estado/País):

Entidade Organizadora:

Período da Competição:

Início:

/ /

Término:

/ /

RECEBIDO NO PROTOCOLO

Data ____/____/____ às ____:____ hs.

Servidor

Matrícula

Nº Prot. _____

Uso da SEL

Forma de obtenção da vaga:

- () Aberto a qualquer participante de forma gratuita.
() Pagamento de taxa.
() Indicação da Federação Esportiva.
() Indicação da Confederação Brasileira.
() Indicação do Comitê Olímpico/Paralímpico.
() Classificado pela posição no: () ranking regional; () ranking nacional.
() Classificado pela posição na competição _____
() Outros. Justifique: _____

Relevância da competição:

- () Experiência esportiva.
() Pontuação no ranking nacional.
() Pontuação no ranking internacional.
() Campeonato Brasileiro.
Classificatório para:
() Campeonato Sulamericano/Parasulamericano, () Panamericano/Parapanamericano;
() Mundial; () Jogos Olímpicos/Paralímpicos.
() Campeonato Sulamericano/Parasulamericano, Panamericano/Parapanamericano, Mundial.
() Outros. Justifique: _____

4. DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE E CONDIÇÃO TÉCNICA DO ATLETA

Atesto que o (a) atleta _____, ou integrantes da equipe _____, está(ão) devidamente registrado(s) e legalmente cadastrado(s) nesta entidade esportiva, estando em plena atividade esportiva, apresentando:

Índice: _____ Classificação: _____ Ranking Nacional: _____ Ranking Distrital: _____

Nos casos de lutas, esportes de combate e artes marciais preencher as seguintes informações:

Faixa: _____ Categoria: _____

Obs.: Exceto nos casos em que não seja possível o preenchimento.

5. MEMBRO DA COMISSÃO TÉCNICA OU ACOMPANHANTE VINCULADO AO ATLETA

Atesto que o integrante da comissão técnica ou acompanhante abaixo relacionado, vinculado ao atleta, está devidamente registrado e legalmente cadastrado nesta entidade esportiva:

- () Técnico () Auxiliar técnico () Médico () Fisioterapeuta () Massagista
() Preparador físico () Analista de desempenho () Calheiro () Chamador () Guia
() Staff () Acompanhante () Outra função: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

6. ASSINATURAS

Declaro para os devidos fins, que são verdadeiras todas as informações prestadas acima.

Brasília, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura e carimbo do Presidente ou Representante Legal da Entidade Esportiva