



**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: / /2023	Término: / /2023
<b>RECEBIDO NO PROTOCOLO</b>		<b>Uso da SEL</b>
Data ____/____/____ às ____:____hs.		
_____ Servidor	_____ Matrícula	
Nº Prot. _____		

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: \_\_\_\_\_ e Ranking: \_\_\_\_\_

#### **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