



BOLSA ESPORTE NACIONAL (ATLETA)
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº de Inscrição: _____

Foto

3x4

• IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Modalidade Esportiva:		Pessoa Com Deficiência – PCD()Sim () Não Qual?	
Nome:		Data Nascimento:	Sexo:()Masc. () Fem.
RG Nº:	CPF	Naturalidade:	Nacionalidade:
Caso não tenha nascido na Paraíba, há quanto tempo tem residência fixa no nosso Estado?			
Caso tenha nascido na Paraíba e não resida aqui, há quanto tempo está residindo fora do nosso Estado?			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:	
Telefone:		E-mail:	
É Federado? () Sim () Não	Nome da Federação onde é filiado:		
Nº de Registro na Federação ou Confederação:		Caso seja filiado, qual o nome do Clube?	

CASO SEJA MENOR DE IDADE

Nome do Responsável:		
Grau de Parentesco:	RG Nº:	CPF
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:		E-mail:
Local, _____ Data: ____/____/____		
_____ Assinatura e reconhecimento de firma do Responsável		

NOME COMPLETO DO SEU TÉCNICO _____
NÚMERO DO CREF _____

DADOS TÉCNICOS DO ATLETA

Nível Nacional:
Classificação no ranking nacional de acordo com a entidade representativa oficial da modalidade:
Conquistou, no ano anterior ao pleito, na competição máxima da temporada nacional, o primeiro ou segundo lugar? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
Local, _____ Data: ____/____/____
_____ Assinatura e reconhecimento de firma do Atleta