ENTIDADE NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO/ ENTIDADE DE NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO PARADESPORTO

**DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO NACIONAL**

A/ O (**NOME** DA ENTIDADE)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NUMERO DO CNPJ,** com sede em **ENDEREÇO COMPLETO- CEP- MUNICIPIO/ UF,** DECLARA, que o(a) atleta NOME DO ATLETA, Nº DE REGISTRO, encontra-se filiado nº registro, para fins de inscrição do processo seletivo do Programa Bolsa-Atleta **CATEGORIA OLÍMPICO E PARALÍMPICO**, constituída pela Lei nº 5.615, de 14 de dezembro de 2020 e Decreto Estadual nº 15.581 de 19 de janeiro de 2021.

Município- MS, dia de Mês de 2021.

*ASSINATURA e CARIMBO DO DIRIGENTE ENTIDADE*

*NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE*