



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:
		/ /2020	/ /2020
RECEBIDO NO PROTOCOLO		Uso da SEL	
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