

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL ESPORTIVA ATUAL**

Eu, \_\_\_\_\_, (cargo na Organização)  
\_\_\_\_\_, do(a) \_\_\_\_\_ (nome da Organização)  
\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e Identidade nº \_\_\_\_\_ declaro junto  
ao Instituto Olímpico Brasileiro (IOB) que \_\_\_\_\_ (nome do candidato)  
\_\_\_\_\_ exerce a função/atividade profissional esportiva de  
(nome da função/atividade) \_\_\_\_\_, no departamento/área (nome do  
departamento/área) \_\_\_\_\_,  
durante o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até a presente data.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_