



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: ___/___/___