

ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ na
condição de Atleta Amador, portador da carteira de identidade nº _____, expedida
pelo _____ e inscrito no CPF nº _____, residente e
domiciliado na _____,
Bairro _____, Município _____, CEP _____, Telefone
(____) _____, E-mail _____, para fins de cumprimento
do exigido pela nos termos da Lei Municipal nº 2.446, de 28 de dezembro de 2022, Lei Municipal nº
2.546, de 21 de dezembro de 2023, Lei Municipal nº 2.636, de 16 de maio de 2025 e Decreto Municipal
nº 4.455, de 16 de setembro de 2025, DECLARO que tenho pleno conhecimento das referidas Leis e
Decreto e que aceito e me submeto a todas as condições estabelecidas, podendo ser excluído do Bolsa
Atleta em caso de descumprimento de qualquer uma das condições. Por ser expressão da verdade, firmo
o presente.

Arraial do Cabo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Atleta