

ANEXO D

(imprimir em papel timbrado da cooperativa)

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

A cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Declara que todos os participantes da XIX edição do Coopsportes – Esportes Cooperativos de Minas Gerais possuem vínculo com a mesma.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO DO ATLETA | CPF |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente ou Diretoria ou Gerente de RH