

ANEXO A

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO E RESPONSABILIDADE DOS PARTICIPANTES

A cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA QUE TODOS OS PARTICIPANTES ABAIXO:

I – Possuem vínculo com a cooperativa na condição de dirigente, cooperado ou empregado;

II – Não são e/ou foram atletas profissionais das respectivas modalidades pretendidas ou mesmo participaram de torneios organizados pela confederação ou suas federações, na forma prevista no Regulamento Específico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO DO ATLETA** | **CPF** | **CARGO NA COOPERATIVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura do Presidente ou Diretoria ou Gerente de RH