(Em papel timbre da Associação/Clube)

OFÍCIO Nº XXX/20XX Cidade, XX de XXXXX de 20XX.

À

Federação Brasiliense Desportiva dos Surdos

Brasília/DF

**Ref.: Indicação do surdoatleta para Pleito 2021**

Prezados,

Em atenção à Nota Oficial 02/2020, encaminhamos a indicação do surdoatleta abaixo devidamente registrado e vinculado a esta Associação/Clube, para concorrer ao direito de receber os benefícios do Programa Bolsa Atleta Distrital – Categoria Paralímpica para Surdos, programa oferecido pela Secretaria de Estado de Esporte e Lazer do Distrito Federal, com justificativa a seguir:

Nome do Surdoatleta: **XxX NOME COMPLETO DO ATLETA XXX**

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Modalidade: ( ) Futsal ( ) Futebol de Campo ( ) Voleibol de Areia

Justificativa: **XX Descrever os motivos de indicação XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Junto a este Ofício, anexamos, via *Google Forms*, os documentos necessários de referida indicação para atender as exigências e os requisitos do Regulamento da FBDS no que diz a respeito da indicação de surdoatletas para o referido Programa.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente da Associação XXXXXXXXXXX

(assinatura e carimbo)