**FORMULÁRIO PARA**

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXAS**

Para solicitar isenção de taxas, o atleta deverá preencher este formulário respondendo todos os campos e encaminhar assinado para o e-mail [inscricoes@remobrasil.com](mailto:inscricoes@remobrasil.com).

O atleta deverá encaminhar em anexo os seguintes documentos:

1. Cópia de documento de identificação (CNH, RG, carteira de trabalho);
2. Cópia dos documentos de identificação dos contemplados pela renda familiar (pais, irmãos) e que residam na mesma moradia (se aplicável);
3. Cópia do último comprovante de renda do responsável (se aplicável);
4. Comprovante de cadastro no CadÚnico (se aplicável).

|  |
| --- |
| **Categoria de Isenção:** ( ) Renda Familiar até meio salário mínimo  ( ) Cadastro no CadÚnico  ( ) Categoria Sub 16/Júnior B |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Atleta:** |  |
| **CPF** |  |
| **Identidade** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Clube Atual:** |  |
| **Nome do Responsável:** |  |
| **Renda Familiar Bruta:** |  |
| **Número de Familiares:** |  |

Data:..................................... Assinatura: ..............................................................