

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA OU EXCLUSÃO DE DUPLA

SELECIONE A ETAPA

<input type="checkbox"/>	1ª CAMPO GRANDE/MS
<input type="checkbox"/>	2ª NATAL/RN
<input type="checkbox"/>	3ª ITAPEMA/SC
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

SELECIONE O GÊNERO

<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Feminino
--------------------------	-----------	--------------------------	----------

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

SOLICITO O CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO DA DUPLA ABAIXO:

	Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-			
2-			

SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA

SOLICITO A SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA COMO SEGUE ABAIXO:

	Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-			
2-			

ATLETA A SER SUBSTITUÍDO		
Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		

NOVA FORMAÇÃO DA DUPLA		
Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		
2-		

DESCREVA O MOTIVO

OBS: SOMENTE SERÃO ACEITOS OS FORMULÁRIOS QUE ESTIVEREM DEVIDAMENTE PREENCHIDOS E ASSINADOS POR TODOS OS ATLETAS ENVOLVIDOS.

OBS: O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DEVERÁ ESTAR ANEXADO A ESTE FORMULÁRIO

ATLETA 1

ATLETA 2

ATLETA 3

LOCAL E DATA