

**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 PELO PRESIDENTE OU DIRETOR DE VOLEI DE PRAIA DA FEDERAÇÃO ESTAUAL RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DA INSCRIÇÃO DA DUPLA.

OBS: O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DEVERÁ ESTAR ANEXADO A ESTE FORMULÁRIO



\_\_\_\_\_  
ASSINATURA PRESIDENTE OU DIRETOR DE VÔLEI DE PRAIA

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA