

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA OU EXCLUSÃO DE DUPLA

SELECIONE A ETAPA

<input type="checkbox"/>	6ª SAQUAREMA / RJ
<input type="checkbox"/>	7ª SAQUAREMA / RJ
<input type="checkbox"/>	8ª SAQUAREMA / RJ
<input type="checkbox"/>	9ª Á DEFINIR

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