



CBVP – REGIONAIS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA OU EXCLUSÃO DE DUPLA

SELECIONE A ETAPA

<input type="checkbox"/>	1ª ETAPA
<input type="checkbox"/>	2ª ETAPA
<input type="checkbox"/>	3ª ETAPA
<input type="checkbox"/>	4ª ETAPA

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-		



CBVP – REGIONAIS

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 ESTADUAL 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