

ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS

EVENTO: TAÇA AABB GOIANIA DE FUTEBOL SOÇAITE 2017

EQUIPE SOLICITANTE:

REPRESENTANTE DA EQUIPE:

Solicitamos a Comissão Organizadora do evento supra a(s) seguinte(s) substituição(ões):

SAI:

Nome do Sócio:

ENTRA:

Nome do Sócio:

D. Nascimento: ___/___/___

Fones:

Titular? ()sim () não

SAI:

Nome do Sócio:

ENTRA:

Nome do Sócio:

D. Nascimento: ___/___/___

Fones:

Titular? ()sim () não

SAI:

Nome do Sócio:

ENTRA:

Nome do Sócio:

D. Nascimento: ___/___/___

Fones:

Titular? ()sim () não

Atenciosamente,

Goiânia, ___/___/___