

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, ___/___/___