

FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES

ESTADO

Pelo presente solicito a substituição dos seguintes integrantes da Delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral – Artigo 17.

Marque com “X”. No caso de Dirigente identifique a função (*).

Função	<input type="checkbox"/>	Atleta
	<input type="checkbox"/>	Técnico
	<input type="checkbox"/>	Dirigente (*)

Dados do participante que será retirado (sai do evento)

Equipe	
Nome Completo	
Classe Funcional	
Nº Documento	
Data de Nascimento	

Dados do participante que será incluído (entra do evento)

Equipe	
Nome Completo	
Classe Funcional	
Nº Documento	
Data de Nascimento	

OBS: De acordo com o Regulamento Técnico em seu artigo 14 Item III – No caso de substituição de atleta este só poderá ser substituído por atleta de mesma classificação funcional ou classificação funcional inferior a do substituído.

Local e data _____, ____ / ____ / ____.

Nome e Rubrica do Rep. Legal

