



-FICHA DE SUBSTITUIÇÃO-

SOMENTE COM APRESENTAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO

CAMPEONATO MASTER DE FUTEBOL - 2023



EQUIPE:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

Pelo presente solicitamos a substituição do(s) atleta(s) em nossa equipe, conforme artigo 9º, parágrafo 5º do Regulamento Geral.

FICHA DE SUBSTITUIÇÃO - CAMPEONATO MASTER DE FUTEBOL 2023 OBS: ANEXAR O ATESTADO MÉDICO

AÇÃO 01

FUNÇÃO: () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER

ENTRA: NASC.: ____/____/____ R.G.

ENDEREÇO: ASSINATURA: CEL:

AÇÃO 01

FUNÇÃO: () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER

SAI: NASC.: ____/____/____ R.G.

ENDEREÇO: ASSINATURA: CEL:

AÇÃO 02

FUNÇÃO: () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER

ENTRA: NASC.: ____/____/____ R.G.

ENDEREÇO: ASSINATURA: CEL:

AÇÃO 02

FUNÇÃO: () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER

SAI: NASC.: ____/____/____ R.G.

ENDEREÇO: ASSINATURA: CEL:

Arapongas, / /2023. RESPONSÁVEL CEL.

OBS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte. **COM ANEXO DO ATESTADO MÉDICO**

RECORRAR AQUI PELA SECRETARIA

RESUMO: comprovante da ficha específica de SUSTIUIÇÃO - ENTRA E SAI - CAMPEONATO MASTER DE FUTEBOL DE ARAPONGAS 2023

Ação 1 entra () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER R.G.

Ação 1 sai () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER R.G.

Ação 2 entra () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER R.G.

Ação 2 sai () ATLETA () DIRIGENTE *** MASTER R.G.

EQUIPE. NOME DO TÉCNICO OU RESPONSÁVEL TEL. CELULAR

RECEBIDO POR : Arapongas, de de 2023

OBS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte. **COM ANEXO DO ATESTADO MÉDICO**