



FICHA DE SUBSTITUIÇÃO / INCLUSÃO – BOM DE BOLA - FASE MUNICIPAL 2022



ESTABELECIMENTO DE ENSINO:
E-MAIL DO ESTABELECIMENTO ENSINO:
MUNICÍPIO:
TELEFONE:

Pelo presente solicitamos a inclusão e/ou substituição dos alunos do nosso estabelecimento de ensino, conforme numero de ações estipulado no cronograma oficial enviado por email.

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

() atleta () dirigente MODALIDADE:	CATEGORIA:	SEXO:
SAI:		
ENTRA:	DOCUMENTO:	DN:

NOME /PROFESSOR(a) TÉCNICO(a) DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	CELULAR
NOME / CARIMBO DO DIRETOR E/OU SECRETARIO(a) DO ESTAB. DE ENSINO	CELULAR

Arapongas, de de 2022.

OBS.: Esta ficha deverá ser entregue, até as 17h do dia 30/06 na Secretaria Municipal de Esporte.