

**ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS**

EVENTO: COPA AABB GOIANIA DE FUTEBOL SOÇAITE 2018

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, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_