**FICHA DE MUDANÇA DE PROVAS - 2017**

**Delegação**

Pelo presente solicitamos a mudança das provas/categorias dos alunos-atletas abaixo indicados, conforme estabelece o Regulamento Geral **– Artigo 33º**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidade |  | Gênero |  |
|  |  |  |  |
| Prova |  |  |  |
| Sai aluno-atleta |  |  |  |
| Entra aluno-atleta |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Prova |  |  |  |
| Sai aluno-atleta |  |  |  |
| Entra aluno-atleta |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Prova |  |  |  |
| Sai aluno-atleta |  |  |  |
| Entra aluno-atleta |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Prova |  |  |  |
| Sai aluno-atleta |  |  |  |
| Entra aluno-atleta |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Prova |  |  |  |
| Sai aluno-atleta |  |  |  |
| Entra aluno-atleta |  |  |  |

Prova

Sai aluno-atleta

Entra aluno-atleta

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_/\_\_\_\_/2017.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Nome e Rubrica do Chefe de Delegação |
|  |
| **NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR** |
| **DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2017.** | **HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas** |

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

