



**CBVP – REGIONAIS**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA**  
**OU EXCLUSÃO DE DUPLA**

**SELECIONE A ETAPA**

<input type="checkbox"/>	REGIÃO SUDESTE
<input type="checkbox"/>	REGIÃO SUL
<input type="checkbox"/>	REGIÃO CENTRO OESTE
<input type="checkbox"/>	REGIÃO NORTE 1
<input type="checkbox"/>	REGIÃO NORTE 2
<input type="checkbox"/>	REGIÃO NORDESTE 1
<input type="checkbox"/>	REGIÃO NORDESTE 2

**SELECIONE O GÊNERO**

<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
------------------------------------	-----------------------------------

**CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO**

SOLICITO O CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO DA DUPLA ABAIXO:

Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		
2-		

**SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA**



## CBVP – REGIONAIS

SOLICITO A SUBSTITUIÇÃO DE ATLETA COMO SEGUE ABAIXO:

Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		
2-		

ATLETA A SER SUBSTITUÍDO		
Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		

  

NOVA FORMAÇÃO DA DUPLA		
Nome Completo	Nome de Jogo	Registro CBV
1-		
2-		

### DESCREVA O MOTIVO


**OBS: SOMENTE SERÃO ACEITOS OS FORMULÁRIOS QUE ESTIVEREM DEVIDAMENTE PREENCHIDOS E ASSINADOS PELO PRESIDENTE OU DIRETOR DE VOLEI DE PRAIA DA FEDERAÇÃO ESTADUAL RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DA INSCRIÇÃO DA DUPLA.**

**OBS: O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DEVERÁ ESTAR ANEXADO A ESTE FORMULÁRIO**

--

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA PRESIDENTE OU DIRETOR DE VÔLEI DE PRAIA

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA