



ASSOCIAÇÃO DE PATINAGEM DO ALENTEJO

BOLETIM DE ALTERAÇÃO DE JOGO

PROVA: _____ ESCALÃO: _____

a) _____, solicita alteração ao seguinte jogo:

JOGO Nº	VISITADO	VISITANTE	LOCAL	HORA	DATA
				H M	/ /

PROPOSTA DE ALTERAÇÃO:

JOGO Nº	VISITADO	VISITANTE	LOCAL	HORA	DATA
				H M	/ /

DATA: ____ / ____ / ____

A Direcção

(Assinatura e Carimbo do Clube)

b) _____, declara para os devidos efeitos, que está de acordo com as alterações acima mencionadas.

DATA: ____ / ____ / ____

A Direcção

(Assinatura e Carimbo do Clube)

a) Clube que pretende a alteração.

b) Clube que aceita a alteração.

Recebido na secretaria da A.P.A. em ____ / ____ / ____

Aplicar taxa (alteração fora do prazo): ☐ SIM ☐ NÃO

Aplicar sobretaxa de 15€ (refeição/árbitro): ☐ SIM ☐ NÃO

(Assinatura)

IMPORTANTE: Este pedido de alteração terá de dar entrada, na Associação de Patinagem do Alentejo dentro dos prazos previstos, devidamente preenchido, assinado e com o carimbo dos clubes.