

PROPOSTA DE ALTERAÇÃO DE JOGOS

JOGO N° _____

PO _____	ESCALÃO _____	FASE _____	SÉRIE _____
OUTROS _____			
JOGO			
EQUIPA A _____ / EQUIPA B _____			

Clube requisitante (*) _____

Alteração

Data ____/____/____

Hora _____

Local _____

JORNADA N° _____

Marcação Inicial

Data ____/____/____

Hora _____

Local _____

** Assinatura e carimbo do clube requisitante naquele espaço*

Anexos

Motivos _____

Acordo clubes (*) _____

Taxas regulamentares _____

** Assinatura e carimbo do clube requisitante naquele espaço*

Pareceres

D.G. Desportiva _____

Data ____/____/____

C. Arbitragem _____

Data ____/____/____

Direcção _____

Data ____/____/____

Encargos Financeiros



Não
Sim

Montante _____ €

Obs.