

**ANEXO III**

**FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES**

Pelo presente solicitamos a substituição do seguinte membro da nossa delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral:

**Marque com "X"**

Função	<input type="checkbox"/>	Aluno- Atleta
	<input type="checkbox"/>	Auxiliar Técnico
	<input type="checkbox"/>	Técnico

**Campo exclusivo a ser preenchido pelo Técnico**

Modalidade:		Categoria:		Gênero:	
-------------	--	------------	--	---------	--

***O atleta substituto será incluído nas mesmas provas do atleta substituído.***

**Dados do substituído (Sai do Evento)**

Nome Completo:			
Data de Nascimento:		CPF:	

**Dados do substituto (Entra no Evento)**

Nome Completo:			
Data de Nascimento:		CPF:	

**Escola**

Nome Completo:			
Endereço Completo:		INEP:	
E-mail:		TEL:	

Técnico Responsável: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Parceria



Realização

Secretaria de  
Esporte e Lazer



GOVERNO DO ESTADO  
**RIO DE JANEIRO**