



ASSOCIAÇÃO DE VOLEIBOL DA ILHA TERCEIRA
ASSOCIAÇÃO GESTORA DOS QUADROS COMPETITIVOS

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE JOGO

PROVA

--

ESCALÃO

ÉPOCA

SF

2007/2008

Nº

JOGO

--	--

ALTERAÇÃO SOLICITADA POR:

--

DIA

HORA

LOCAL

O mesmo foi deferido, ficando marcado para:

--	--	--

AUTORIZAÇÃO

ASS. GESTORA QUADROS COMPETITIVOS

/ /2008

NOTA: O pagamento poderá ser efectuado através de numerário, cheque ou transferência bancária para a Caixa Económica da Misericórdia de Angra do Heroísmo (C.E.M.A.H.) –
NIB: 0059 0001 20512 0000 4769