



ASSOCIAÇÃO DE NATAÇÃO DO ALGARVE

FALTAS NAS COMPETIÇÕES

Competição _____

Local _____

Clube	
Associação	

Nadadores(as)	Prova N ^o	Série	Pista	Lic. N ^o

Data ____/____/____

Hora ____h____

O Delegado

Nome

Assinatura

Entregar APENAS em caso de faltas nas competi es, de acordo com o Regulamento Geral de Competi es.