PEDIDO AUTORIZAÇÃO

PARTICIPAÇÃO DE NADADORES MASTERS EM COMPETIÇÕES NO ESTRANGEIRO

Clube: _____ **Associação:** _____

Competição: _____ **Data:** _____

Local: _____ **País:** _____

Site oficial: _____

Responsável da Equipa: _____

Telf. / Telem: _____ **Fax:** _____ **e-mail:** _____

RESULTADOS					
Prova	**Género**	**Tempo (mm:ss.cs)**	**Nadador**	**Licença**	**Categoria**

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA FPN

Despacho:_____ Data: _____/_____/_____