



# Pedido de Autorização

( Provas no Estrangeiro)

**Equipa** \_\_\_\_\_

**Prova** \_\_\_\_\_

**Data da Prova** \_\_\_\_\_ **Cat.** \_\_\_\_\_

**Contacto da Equipa/Responsável** \_\_\_\_\_

**Telf./Telm.** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

	NOME DOS ATLETAS	N.º LICENÇA	COD. UCI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Carimbo do clube

**Data**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Representante**

\_\_\_\_\_