



<b>ANEXO 10</b>	<b>MUDANÇA DE PROVA</b>
<b>COMPETIÇÃO</b>	<b>XIII PARALIMPÍADAS ESCOLARES DE MS 2024</b>
<b>MUNICÍPIO</b>	
<b>MODALIDADE</b>	
<b>GENÉRO</b>	

Pelo presente, solicitamos a mudança das provas/categorias dos (as) alunos (as) abaixo indicados, conforme estabelece o regulamento geral das **XIII PARAESC 2024**, faixa etária de 11 a 18 anos.

<b>PROVA</b>	
<b>SAI ATLETA</b>	
<b>ENTRA ATLETA</b>	

<b>PROVA</b>	
<b>SAI ATLETA</b>	
<b>ENTRA ATLETA</b>	

<b>PROVA</b>	
<b>SAI ATLETA</b>	
<b>ENTRA ATLETA</b>	

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do chefe de delegação

\_\_\_\_\_  
Recebido por

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Horário

\_\_\_\_\_  
Local

**Obs.: este formulário deverá ser entregue na Fundesporte até 10 (dez) dias antes do início do evento**