

Para pedido de adiamento	
Modalidade	
Categoria	<input type="checkbox"/> Masculina _____ (Grupo) _____ (Série)
	<input type="checkbox"/> Feminina _____ (Grupo) _____ (Série)
Local inicial do jogo	
Data inicial do jogo	_____ / _____ / _____ Ano(aaaa) Mês(mm) Dia(dd) Hora

A preencher pela escola que pede adiamento	
Nome da escola	
Pessoa a contactar	Tel. _____ E-mail _____
Razões do adiamento	

Data _____ / _____ / _____
Ano(aaaa) Mês(mm) Dia(dd) _____
Assinatura do Director e carimbo

A preencher pela equipa adversária	
Nome da escola	
Pessoa a contactar	Tel. _____ E-mail _____
<input type="checkbox"/> Concorda <input type="checkbox"/> Discorda · Motivo _____	

Data _____ / _____ / _____
Ano(aaaa) Mês(mm) Dia(dd) _____
Assinatura do Director e carimbo

Reservado à DSEJ	
<input type="checkbox"/> Adiar	Assinatura _____
<input type="checkbox"/> Não adiar	
Motivo _____	Data _____