**SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE TORNEIOS**

|  |
| --- |
| **TIPO DE TORNEIO** |
|  **CANTO** |  **FIBRA** | **CANTO E FIBRA** |

|  |
| --- |
| **DADOS DA ASSOCIAÇÃO****NOME DA ASSOCIAÇÃO:** **ENDEREÇO DA SEDE DA ASSOCIAÇÃO:** **ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIAS:****CNPJ:** **CTF:** **NOME E ENDEREÇO DO GINÁSIO/QUADRA ONDE OCORRERÃO OS TORNEIOS:** **NOME DO PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO:****NOME DOS REPRESENTANTES LEGAIS DA ASSOCIAÇÃO E SEUS RESPECTIVOS CARGOS (CASO HOUVER):** **TELEFONE DE CONTATO DO PRESIDENTE E DOS REPRESENTANTES LEGAIS:** **EMAIL:****NOME DO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL:****Nº DO REGISTRO DO VETERINÁRIO NO CONSELHO DE CLASSE:** |
| **ESPÉCIES PARTICIPANTES (NOME CIENTÍFICO E POPULAR)** |
| **CALENDÁRIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MÊS** | **DATAS** | **HORÁRIO DE INÍCIO E TÉRMINO DO EVENTO** |
| **Janeiro** |  |  |
| **Fevereiro** |  |  |
| **Março** |  |  |
| **Abril** |  |  |
| **Maio** |  |  |
| **Junho** |  |  |
| **Julho** |  |  |
| **Agosto** |  |  |
| **Setembro** |  |  |
| **Outubro** |  |  |
| **Novembro** |  |  |
| **Dezembro** |  |  |
|  |  |  |

 |
| **LOCAL E DATA DE EMISSÃO DA SOLICITAÇÃO:** | **NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO OU DO REPRESENTANTE LEGAL****(Assinado Eletronicamente)** |