



## ASSOCIAÇÃO DE PATINAGEM DE SÃO MIGUEL

## Pedido de Alteração de Jogo

MODELO 01

Versão: 04

O Clube (*requerente*) \_\_\_\_\_, com a concordância do Clube (*aceitante*) \_\_\_\_\_, vem por este meio solicitar à Direção Técnica para o Hóquei em Patins da Associação de Patinagem de São Miguel o reagendamento do jogo n.º \_\_\_\_\_, do escalão \_\_\_\_\_, pelos motivos que passa a expor:

	Data	Hora	Visitada	Visitante	Pavilhão
agendado					
nova data e hora					

- a) O pedido de alteração só será aceite quando acompanhado da respetiva taxa e dentro dos prazos estipulados  
b) Não serão aceites alterações de jogos com menos de 2 (dois) dias úteis de antecedência relativamente à data estabelecida para a realização do encontro

O Clube requerente,

O Clube aceitante,

(assinatura / carimbo)

(assinatura / carimbo)

Taxa de alteração de jogo (*Artigo 14º do RAD-HP*)

Escalão	até 10 dias úteis de antecedência	de 9 até 6 dias úteis de antecedência	de 5 até 3 dias úteis de antecedência
Escolar	<i>Isento</i>	4% SMN = 36,80 €	8% SMN = 73,60 €
Sub-13	<i>Isento</i>	6% SMN = 55,20 €	10% SMN = 92,00 €
Sub-15	<i>Isento</i>	7% SMN = 64,40 €	12% SMN = 110,40 €
Sub-17	<i>Isento</i>	8% SMN = 73,60 €	14% SMN = 128,80 €
Sub-19	<i>Isento</i>	8% SMN = 73,60 €	14% SMN = 128,80 €
Sénior	<i>Isento</i>	<i>Isento</i>	3% SMN = 27,60 €

## A preencher pela APSM

Secretaria: data de entrada  ____/____/____  _____ <i>Assinatura</i>	<input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado  _____ <i>Assinatura</i>	Dado conhecimento aos clubes intervenientes:  ____/____/____  _____ <i>Assinatura</i>
n.º dias (úteis) antecedentes ao jogo: ____ dias	Taxa aplicada no valor de _____ €	

Elaborado por:

Aprovado por:

Data da aprovação:

N.º da página:

A Direção

09JUN26

1 de 1