FPP
Federação de Patinagem
de Portugal

# PEDIDO DE SUBIDA DE ESCALÃO ETÁRIO

## REQUERIMENTO

O Clube_____**,** representado pelos dois Directores subscritores, vem requerer a **Subida de Escalão Etário** do patinador_____ _____com a Licença FPP nº _____, actualmente no Escalão _____, para o Escalão _____

Declaram reconhecer as assinaturas do Médico e do/a Encarregado/a de Educação.

Data; ____/____/_____

*Assinatura dos 2 Directores e carimbo do Clube*

_____

_____

xxxx