



International Union Shorin-Ryu Karate-Do & Kobu-Do
SHINSHUKAN

FORMULÁRIO DE OCORRÊNCIAS – SHINSHUKAN

EVENTO: _____

DATA: __/__/____.

RECLAMANTE		ASSINATURA
Associação:		
Responsável:		

RECLAMADO	
Associação:	
Responsável:	
Atleta:	
Categoria:	
Reclamação	

Procedimentos USKB	
Observações	

ASSINATURAS

Diretor de Arbitragem	
Diretor Administrativo	
Responsável (RECLAMADO)	

* FAVOR APRESENTAR O FORMULÁRIO JUNTO A TAXA (R\$ 100,00)