



RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

(da inviare via mail: direzionetecnica.rc@tiscali.it o consegnare a mano al Comitato Provinciale)

Il sottoscritto: _____ in rappresentanza

della Società Sportiva: _____

richiede lo spostamento della gara : _____ / _____

Campionato : _____ Girone: _____

in calendario per il giorno: _____ alle ore: _____

Alla nuova data : _____ alle ore: _____

presso la struttura sportiva : _____

Motivo : _____

Trattasi di primo spostamento ? SI : _____ NO : _____

Il recupero è stato concordato con l'altra squadra ? SI : _____ NO : _____

Tassa a carico della Società : _____

(indicare il nome della Società che si fa carico del pagamento)

Di € : _____

Data: _____

Firma _____

A CURA DELLA COMMISSIONE TECNICA

Conferma scritta della controparte : (FAX) (A MANO) (TELEGRAMMA) (NESSUNA)

Richiesta approvata ()

Richiesta non approvata ()

Data

La Commissione Tecnica: