

RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA CONCORDATA

GARA: _____ SEZIONE: calcio pallavolo
FASCIA (Categoria): _____ GIRONE: ____ N° GIORNATA: ____ FASE: andata ritorno

Io Sottoscritto:

_____, Direttore Tecnico / Presidente dell'ASD _____,
Cognome e nome

visto quanto prevedono i Regolamenti di attività,

CHIEDO¹

che la gara sopra indicata prevista in calendario il _____ alle ore _____
presso il campo _____, sia spostata per il/i seguente/i
motivo/i: _____

*barrare in caso di Proposta concordata successiva all'accettazione di Richiesta Spostamento
Gara avvenuta in data _____ da parte della Direzione Tecnica calcio pallavolo*

COMUNICO INOLTRE¹

che la gara sopra indicata sarà disputata il giorno _____ alle ore _____
presso il campo _____.

il Direttore Tecnico / Presidente della ASD richiedente _____

per conferma e accettazione

il Direttore Tecnico / Presidente della ASD coinvolta _____

Verano Brianza, data _____

¹ *come da normativa vigente*

(spazio riservato al Comitato zonale)

ricevuto dalla segreteria: _____ data _____ firma _____