



MODULO RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

La Squadra: _____

CHIEDE :

di spostare la data della gara numero: _____

tra: _____ (squadra) e: _____ (squadra)

e chiede di rinviarla a giorno: _____ ore: _____

Presso il campo: _____

N.B.: Si ricorda che, per rispetto degli operatori che organizzano il servizio e delle squadre che partecipano al torneo, saranno prese in considerazione solamente le richieste di spostamento gare presentate almeno 3 giorni prima della data fissata in calendario.

Luogo e data _____

Firma del capitano della squadra RICHIEDENTE

PER ACCETTAZIONE

Firma del capitano della squadra AVVERSARIA
