

Richiesta spostamento gara

Calcio Open a _____ Girone: _____

Il Sottoscritto _____ Dirigente della società _____

CHIEDE LO SPOSTAMENTO DELLA GARA

--	--

PROGRAMMATA PER IL _____ ALLE ORE _____

CAMPO _____

PER I SEGUENTI MOTIVI

CHIEDE INOLTRE CHE VENGA POSTA IN RECUPERO

IN DATA _____ ALLE ORE _____

CAMPO _____

Data _____

Firma società richiedente lo spostamento

Firma per adesione squadra avversaria

Da far pervenire via email a: csipavia@csipavia.it e calcio@csipavia.it

In relazione al disposto dell'Art.31 del Regolamento dei Campionati di Calcio Open a 7 e a 11 giocatori del Comitato Territoriale C.S.I. di Pavia per la vigente stagione sportiva, la sottoscrizione del presente modulo costituisce adesione ed accettazione a quanto nell'articolo di Regolamento stesso indicato, anche con rilevanza personale di responsabilità dei soggetti sottoscrittori.