



Richiesta spostamento gara
Pallavolo Open Mista

Il Sottoscritto _____ Dirigente della società _____

CHIEDE LO SPOSTAMENTO DELLA GARA N. _____

--	--

PROGRAMMATA PER IL _____ ALLE ORE _____

PALESTRA _____

PER I SEGUENTI MOTIVI

CHIEDE INOLTRE CHE VENGA POSTA IN RECUPERO

IN DATA _____ ALLE ORE _____

PALESTRA _____

Data _____

Firma società richiedente lo spostamento

Firma per adesione squadra avversaria

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

In relazione al disposto dell'Art.24 del Regolamento del Campionato di pallavolo Open Mista 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.