



RICHIESTA **RINVIO GARA**



Spett. Polisportiva Sport Communication

CATEGORIA _____ **GIRONE** _____ **GIOR.TA** _____

IL SOTTOSCRITTO _____

DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ _____

CHIEDE

Che la gara sotto riportata venga rinviata secondo le modalità che seguono in
accordo con la società avversaria

* * *

GARA		
VS		
MOTIVAZIONE DEL RINVIO		
CALENDARIO ORIGINALE (DA SPOSTARE)		
DATA	ORE	
CAMPO		
NUOVO CALENDARIO		
DATA	ORE	
CAMPO		

* * *

RIFERIMENTI SOCIETÀ AVVERSARIA A CUI È INOLTRATA LA RICHIESTA

DIRIGENTE
SOCIETÀ

FAX.EMAIL _____

* * *

FIRMA E TIMBRO RICHIEDENTE

*FIRMA E TIMBRO AVVERSARI PER
ACCETTAZIONE*

Civitanova Marche li, _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE
