

RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

CATEGORIA _____ **GIRONE** _____

Il Sottoscritto _____ Dirigente Società _____

CHIEDE LO SPOSTAMENTO

della gara _____

in calendario il _____ alle ore _____

campo _____

per il seguente motivo _____

CHIEDE INOLTRE CHE VENGA RECUPERATA

il giorno _____ alle ore _____

campo _____

Il Responsabile

ADESIONE SQUADRA AVVERSARIA

Il sottoscritto _____ Dirigente Società _____

Accetta lo spostamento della gara nella data ed orario sopra citati.

Il Responsabile

OBBLIGATORIO: contattare la Commissione Calcio

**da far pervenire alla Commissione Calcio: a mezzo e-mail ai
seguenti indirizzi: calcio@aicsvicenza.it**

TASSA SPOSTAMENTO GARA € 10,00

Non saranno prese in esame le "richieste di spostamento gara", che non contemplino, contestualmente, la data stabilita per il recupero.