



DATA _____

RICHIESTA VARIAZIONE GARA

SOCIETA' _____ MATRICOLA _____

CAMPIONATO _____ GIRONE _____ MAIL _____

Richiede la seguente variazione:

GARA _____ DEL _____

ANTICIPO GARA DAL _____ AL _____

POSTICIPO GARA DAL _____ AL _____

VARIAZIONE CAMPO GARA (ALLEGARE INDISPONIBILITA' CAMPO – DISPONIBILITA' NUOVO CAMPO)

VARIAZIONE ORARIO GARA DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

INVERSIONE GARA

LA SOCIETA' RICHIEDENTE AUTORIZZA LA DIVISIONE CALCIO A 5 AD ADDEBITARE SULLA PROPRIA SCHEDE CONTABILE LA SOMMA PREVISTA DAL C.U. N.1 DEL 06.07.2018 QUALE ONERE FINANZIARIO DI CARATTERE ORGANIZZATIVO.

NOTE:

CORDIALI SALUTI

TIMBRO SOCIETA'

FIRMA DEL PRESIDENTE

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE DELLA VARIAZIONE DA PARTE DELLA SOCIETA' AVVERSARIA



FIRMA DEL PRESIDENTE

LA RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA ESCLUSIVAMENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:
variazioneegare@divisionecalcioa5.it