



RICHIESTA DI SPOSTAMENTO GARA

Il presente modulo deve essere compilato ed inviato dai Dirigenti di entrambe le Società a mezzo fax o e-mail al comitato di appartenenza, altrimenti non verrà preso in considerazione lo spostamento, non saranno accettate date da destinarsi.

Società richiedente lo spostamento: _____

Campionato _____ Gara n. _____ del _____

_____ VS _____

Sig. _____ Dirigente della Società _____

Tel. _____ e-mail _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità che è stato contattato il

Sig. _____ Dirigente della Società _____

Tel. _____ e-mail _____

Di comune accordo la suddetta gara viene recuperata il giorno _____ ore _____

Campo di gara _____

Data

Il Dirigente

N.B. si ricorda alle Società di recuperare le gare prima della fine del girone di andata o di ritorno.

In caso di mancato pagamento della tassa spostamento gara (€ 30,00/100,00) il costo verrà addebitato direttamente sulla scheda della Società richiedente.

Firenze

fax 0564/417759

e-mail pallavolo.grosseto@uisp.it