



**SETTORE PALLAVOLO
PISA**

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO GARA

Campionato _____ Girone _____ Gara n° _____ del _____

_____ VS _____

Sig. _____ Dirigente della Società _____

Tel. _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità che è stato contattato il

Sig. _____ Dirigente della Società _____

Tel. _____

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

campo di Gara _____

Data

IL Dirigente

NB: Si ricorda alle società di recuperare le suddette gare prima della fine del girone di ritorno.

In caso di mancato pagamento della tassa spostamento gara (euro 20,00), il costo verrà addebitato direttamente sulla scheda della Società richiedente.

