

ALLEGATO F - MODULO RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

(da compilare a cura della Società che richiede lo spostamento)

La Società _____ nella persona del Presidente Sig. _____

recapito telefonico _____ recapito mail _____

in riferimento alla gara di Campionato Coppa prevista per il giorno ____ / ____ / _____ ore ____ : ____

presso gli impianti sportivi di _____

RICHIESTE CHE LA STESSA GARA VENGA INVECE DISPUTATA

il giorno ____ / ____ / _____ ore ____ : ____ presso gli impianti sportivi di _____

per il seguente motivo:

Indisponibilità impianto sportivo

Grave lutto familiare

Altro _____

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA DEL PRESIDENTE _____

Si ricorda comunque che ogni richiesta di spostamento gara sarà valutata in modo insindacabile dal Direttivo della Struttura Calcio Uisp Legnago e che, verrà addebitato in conto alla Società stessa il "diritto di variazione" con le modalità riportate sul Regolamento Ufficiale Struttura Calcio Uisp Verona Art. 9.

PER ACCETTAZIONE

(da compilare a cura della Società che accetta lo spostamento)

La Società _____ nella persona del Presidente Sig. _____

recapito telefonico _____ recapito mail _____

in riferimento a quanto sopra richiesto dichiara di accettare lo spostamento della gara.

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA DEL PRESIDENTE _____