

RICHIESTA
RINVIO
GARA

Spett. SDA Calcio
U.I.S.P. Via
Dell'Industria 20
40138 Bologna

CATEGORIA

GIRONE

GIOR.TA

IL SOTTOSCRITTO,

_____ DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ _____

CHIEDE

Che la gara sotto riportata venga rinviata secondo le modalità che seguono in accordo con la società avversaria

* * *

GARA		
MOTIVAZIONE DEL RINVIO		
CALENDARIO ORIGINALE (DA SPOSTARE)		
DATA		ORE _____
CAMPO	_____	
NUOVO CALENDARIO		
DATA		ORE _____
CAMPO	_____	

* * *

* * *

FIRMA E TIMBRO RICHIEDENTE

FIRMA AVVERSARI PER

ACCETTAZIONE

BOLOGNA LI,