

## RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della squadra \_\_\_\_\_ iscritta alla fase  
provinciale del Campionato Nazionale di calcio a 5 categoria \_\_\_\_\_  
alla luce dell'articolo 21 del Regolamento del Campionato provinciale CSI, inerente agli spostamenti  
gara:

### CHIEDO

Di poter rinviare la gara \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
in programma, secondo calendario, per il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso il campo \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara in oltre, di aver comunicato, in data \_\_\_\_\_  
mediante \_\_\_\_\_ ( fax, e-mail, telefonata ) alla squadra avversaria l'intenzione  
di spostare la gara in oggetto.

In fede

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE VIA EMAIL O FAX ALMENO 7 GIORNI PRIMA DELLA GARA INDICATA ALLA  
SEGRETERIA DEL COMITATO PROVINCIALE CSI DI ASCOLI PICENO  
e-mail: [info@csi-ap.it](mailto:info@csi-ap.it) telefono e fax: 0735 751176**