

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 telefono e fax: 0735 751176**