

SPORT _____ CATEGORIA _____ GIRONE _____

Il Sottoscritto _____ Dirigente Società _____

CHIEDE LO SPOSTAMENTO

della gara _____

in calendario il _____ alle ore _____

campo _____

per i seguenti motivi: _____

CHIEDE INOLTRE CHE VENGA POSTA IN RECUPERO

il giorno _____ alle ore _____

campo _____

data _____

società richiedente lo spostamento

Il Responsabile

ADESIONE SQUADRA AVVERSARIA

Il Sottoscritto _____ Dirigente della Società _____

Accetta lo spostamento della gara in oggetto

data

Il Responsabile

Riservato alla Segreteria CSI

Ricevuto il _____

alle ore _____

Tassa Pagata

Il Responsabile

Addebito in conto

INVIARE TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO: spostamenti@csi.milano.it

N.B. Non verranno prese in esame le richieste che non contemplino la data stabilita per il recupero