

Spett.le F.I.G.C.
 Ufficio Programmazione Gare
 Delegazione Provinciale Como
 Via Sinigaglia, 5
 22100 - Como

La scrivente Società _____

di comune accordo con la Società (solo nel caso di "Variazione campo" NON è obbligatorio l'assenso dell'altra società)

_____ indicare il nome della società

CHIEDE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LA VARIAZIONE DI CAMPO
<input type="checkbox"/> LA VARIAZIONE DI ORARIO
<input type="checkbox"/> L'INVERSIONE CAMPO | <input type="checkbox"/> ANTICIPO GARA
<input type="checkbox"/> POSTICIPO GARA
<input type="checkbox"/> RECUPERO GARA |
|--|---|

indicare con una **X**

della gara _____ - _____
indicare la gara in programma

relativa al campionato/Torneo _____

indicare la categoria

Girone _____ Giornata _____ Del _____ / _____ / _____ Ora _____

Per i seguenti motivi : _____

la gara si disputerà con inizio alle ore _____ Del _____ / _____ / _____

presso il campo _____ di via _____

comunale/parr.le/privato

in _____ indicare la località **cod.**

--	--	--	--	--	--

obbligatorio

Omologazione campo per illuminazione SI NO

OBBLIGATORIO

Timbro e Firma del Presidente
Società ospitante

timbro e firme del Presidente
società ospite

data _____

La presente richiesta dovrà essere inviata a questa Delegazione PERENTORIAMENTE almeno 10 gg prima della disputa della gara via fax al n. 031.574781 oppure via E-Mail a: del.como@postalnd.it chiedendo sempre conferma lettura.