**RICHIESTA VARIAZIONE GARA REGIONALE L.N.D.S.G.S**

Spett.le

**DATA ACCORDO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UFFICIO PROGRAMMAZIONE

 Fax: **02/21722233** e.mail**:affarigeneralicrl@lnd.it**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOCIETA’ OSPITANTE** | **matricola** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’ OSPITE** | **matricola** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CATEGORIA/GIRONE:** |  | **GIORNATA:**  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **GARA IN PROGRAMMA SUL CAMPO** |  |
|  |  |
| **IN DATA:** |  | **ALLE ORE:** |  |
|  |
| **SOSPESA/NON DISPUTATA** |  |
|  |  |
| **SPOSTAMENTO CAMPO** |  | **(la variazione fatta nella settimana della gara o dopo pubblicazione del Comunicato, NECESSITA DI FIRMA SOCIETA’ OSPITE)** |
|  |  |
| **INVERSIONE GARA CAMPIONATO** |  | **(NECESSITA ACCORDO SOCIETA AVVERSARIA)** |
|  |  |
| **SPOSTAMENTO ORARIO** |  | **(NECESSITA ACCORDO SOCIETA AVVERSARIA)** |
| **SPOSTAMENTO GIORNO**  |  | **(NECESSITA ACCORDO SOCIETA AVVERSARIA)** |
|  |  |
| **CAUSA**  |  |  |
| **CHIEDONO DI GIOCARLA IL** |  | **ALLE ORE** |  |
|  |
| **CAMPO DI GIOCO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **IN VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **CODICE CAMPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **OMOLOGAZIONE ILLUMINAZIONE**  |  **SI** |  |  **NO** |
|  |
|  **TIMBRO E FIRMA SOCIETA’ OSPITANTE TIMBRO E FIRMA SOCIETA’ OSPITE** |
|  |
|  |
|  |
|  |