

RICHIESTA VARIAZIONE GARA IN EMERGENZA

Richiesta da: ☐ Società Ospitante ☐ Società Ospite ☐ Entrambe le Società

La Società OSPITANTE *

matricola *

e la Società OSPITE *

matricola *

Categoria *

Girone *

Gara programmata in DATA *	alle ORE *	Giornata *	A/R *	
		01	☐ Andata	☐ Ritorno

sul Campo *

Codice Campo

RICHIEDONO IN COMUNE ACCORDO

☐	Spostamento CAMPO	(necessità accordo di entrambe le Società)
☐	Spostamento GIORNO	(necessità accordo di entrambe le Società)
☐	Spostamento ORARIO	(necessità accordo di entrambe le Società)
☐	Inversione	(necessità accordo di entrambe le Società, se in Coppa di tutte le partecipanti al girone).

per la seguente motivazione: **

in DATA *	alle ORE *	Codice Campo *	Omologa Illuminazione *	
			Sì ☐	No ☐

Campo Denominazione e Indirizzo

Data _____

Società OSPITANTE*
Timbro e Firma
Referente
Recapito

Società OSPITE *
Timbro e Firma
Referente
Recapito

*Tutti i campi si intendono obbligatori. **Campo obbligatorio motivazione soggetta a valutazione.

N.B. Il mancato deposito dell'accordo tramite l'apposita funzione del Portale Servizi LND, nei modi e nei tempi conformi al regolamento, comporta l'addebito di un'ammenda.

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione e gestione del campionato. I sottoscritti, letta l'informativa, autorizzano il trattamento dei dati personali per le suddette finalità.