Spett.le
UFFICIO PROGRAMMAZIONE
e-mail: del.lodi@lnd.it

RICHIESTA VARIAZIONE GARA PROVINCIALE L.N.D. S.G.S

SOCIETÀ OSPITANTE _____ **MATRICOLA** _____

SOCIETÀ OSPITE _____ **MATRICOLA** _____

CATEGORIA _____ **GIRONE** _____

GIORNATA _____ **ANDATA/RITORNO** _____

GARA IN PROGRAMMA: DATA _____ ORA _____

CAMPO _____

SOSPESA/NON DISPUTATA ◯
SPOSTAMENTO CAMPO ◯
INVERSIONE ◯
SPOSTAMENTO ORARIO ◯
SPOSTAMENTO GIORNO ◯

CAUSA _____

CHIEDONO DI GIOCARLA IL _____ **ALLE ORE** _____

CAMPO N° _____

VIA _____ **CITTÀ** _____

OMOLOGAZIONE ILLUMINAZIONE **SI** **NO**

DATA ACCORDO

TIMBRO E FIRMA SOCIETÀ OSPITANTE

TIMBRO E FIRMA SOCIETÀ OSPITE