



Spett.le
Delegazione Distrettuale di Legnano
MAIL del.legnano@lnd.it

**RICHIESTA VARIAZIONE
PER TUTTO IL CAMPIONATO
SECONDA, TERZA, JUNIORES PROVINCIALE
SGS e Attività di Base PROVINCIALE**

LA SOCIETA' _____ MATRICOLA _____

RICHIEDE

PER LA CATEGORIA _____ GIRONE _____

A PARTIRE DAL GIORNO _____
(LA RICHIESTA DEVE PERVENIRE UNA SETTIMANA PRIMA DELLA GARA CASALINGA)

**LA SOTTOINDICATA VARIAZIONE
PER TUTTO IL CAMPIONATO:**

(BARRARE E COMPILARE LA NUOVA RICHIESTA)

NUOVO GIORNO GARA

GIORNO PRECEDENTE: _____ NUOVO GIORNO: _____

NUOVO ORARIO DI INIZIO GARA

ORARIO PRECEDENTE: _____ NUOVO ORARIO: _____

NUOVO CAMPO DI GIOCO (OMOLOGATO) CODICE CAMPO: _____

DENOMINAZIONE CAMPO: _____

VIA _____ CITTA': _____

MOTIVAZIONE: _____

DATA: ____/____/____

TIMBRO E FIRMA SOCIETA'