



UNDER 17 FEMMINILE 2023/2024 PLAYOFF INTERREGIONALE

RICHIESTA VARIAZIONE GARA

(da comunicare entro i termini previsti a **vecalcio.femminile@Ind.it**)

La Società _____
CHIEDE

che la gara

in calendario il _____ alle ore _____ presso il campo _____

venga disputata il _____ alle ore _____ presso il campo _____

La variazione viene richiesta per il seguente motivo:

La variazione è stata concordata con il sig. _____

avente la qualifica di _____ della società _____

Timbro e firma società richiedente

Timbro e firma per accettazione

Data _____

Riservato al Comitato/Coordinamento Regionale S.G.S.

Pervenuto il _____