

Stag. Sport.

2023/2024

DELEGAZIONE PROVINCIALE DI ROMA

Via Tiburtina 1072

00156 Roma

Tel. 06.41603209/206

Email: dplnd.roma@lnd.it



RICHIESTA VARIAZIONE GARA

Società richiedente la variazione _____

Gara del Campionato o del Torneo 30 U19 U17 U16 U15 U14 Gir _____
tra le Squadre _____ in programma
sul campo _____ per il giorno _____ ore _____

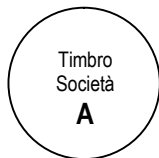
Var. Data Var. Ora Var. Data/Ora Var. Campo Var. Data/Ora/Campo

si giochi sul campo via

il giorno data ore

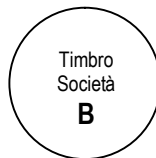
per i seguenti motivi concomitanza gara cat.

CAMPO OBBLIGATORIO



IL LEGALE RAPPRESENTANTE

TELEFONO _____



IL LEGALE RAPPRESENTANTE

TELEFONO _____

N.B.: La richiesta, per motivi eccezionali, deve essere compilata dalla Società 'A' controfirmata o approvata dalla Società 'B'. La Società richiedente, ottenuto la restituzione del presente modello con il **"NULLA OSTA" dalla Società 'B'**, provvederà ad inoltrare la presente richiesta all'ufficio Organizzazione Gare di Roma che, considerate le motivazioni esposte e le necessità tecniche-organizzative, si riserva ogni decisione in merito.

Le richieste prive del NULLA-OSTA, e dei relativi timbri e firme non saranno prese in considerazione.

Le VARIAZIONI devono pervenire improrogabilmente a questo Ufficio entro le ore 12,00 del Martedì precedente la disputa della gara.