



MODULO RICHIESTA DI VARIAZIONE GARA

Via per Castellanza, 15 - 20025 LEGNANO
Telefono 0331/546533 - Fax 0331/594087
Mail del.legnano@lnd.it

OGNI RICHIESTA SARA' SOGGETTA AL PAGAMENTO DEL DIRITTO FISSO DI EURO 20,00 OVE LA STESSA VENGA PRESENTATA NEL PERIODO COMPRESO TRA I SETTE GIORNI E LE 12.00 DEL GIOVEDI' ANTECEDENTE LA GARA .

SOCIETA' RICHIEDENTE VARIAZIONE GARA

SOCIETA' OSPITANTE Matricola

SOCIETA' OSPITE Matricola

PER LA CATEGORIA _____ **GIRONE** _____

PER LA GARA IN PROGRAMMA SUL CAMPO _____

CODICE CAMPO **GIORNATA N°** _____ **ANDATA** **RITORNO**

IN DATA _____ **ALLE ORE** _____

SOSPESA/NON DISPUTATA (NECESSITA ACCORDO SOCIETA' AVVERSARIA)

SPOSTAMENTO CAMPO (NECESSITA ACCORDO SOCIETA' AVVERSARIA SE RICHIESTA NELLA STESSA SETTIMANA DELLA GARA)

SPOSTAMENTO ORARIO (NECESSITA ACCORDO SOCIETA' AVVERSARIA)

SPOSTAMENTO GIORNO (NECESSITA ACCORDO SOCIETA' AVVERSARIA)

INVERSIONE DI CAMPO (NECESSITA ACCORDO SOCIETA' AVVERSARIA)
(SOLO GIRONE D'ANDATA)

CAUSA _____

CHIEDONO DI GIOCARLA GIORNO _____ DATA _____ ORA _____

STESSO CAMPO **OMOLOGAZIONE CAMPO PER L'ILLUMINAZIONE** **SI** **NO**

SUL CAMPO _____

IN VIA/PIAZZA _____ **CAP** _____ **CITTA'** _____

CODICE CAMPO **OMOLOGAZIONE CAMPO PER L'ILLUMINAZIONE** **SI** **NO**

IN FEDE _____ **DATA** _____

SOCIETA' OSPITANTE

SOCIETA' OSPITE

Timbro e firma Presidente o Delegato alla Firma

Timbro e firma Presidente o Delegato alla Firma