



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)

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