



Commissione Pallavolo

Modulo "Spostamento Gara"

Spedito dalla Società:

Nome Società che richiede
lo spostamento:

Nominativo del
Responsabile:

Nome Società che accetta
lo spostamento:

Nominativo del
Responsabile:

Categoria:

Girone:

Gara n°:

Data di svolgimento:

(come da calendario)

Data di recupero:

(entro 30gg. dalla data di svolgimento)

Orario di svolgimento:

Data di comunicazione:

(almeno 5gg. prima della data di svolgimento)

Palestra:

(nome e indirizzo)

N.B.:

Il presente modulo, ha valore solamente se inviato da entrambe le squadre, tramite fax, oppure se presentato presso la segreteria del CSI e regolarmente protocollato come da Art. 10 "Norme Generali Attività Pallavolo".

ATTENZIONE:

Per l'utilizzo di moduli non conformi per lo spostamento, è prevista una sanzione pecuniaria di Euro 5,00

E' prevista una sanzione pecuniaria di Euro 5,00 per il mancato invio del presente modulo alla Commissione.

Firma del Responsabile: _____