



OGGETTO: richiesta di spostamento gara.

Il/La sottoscritto/a _____ responsabile della squadra _____, chiede che la gara del:

Campionato 3 vs 3

Tra _____ e _____ in programma per il giorno _____ alle ore _____ presso il locale _____

venga spostata

al giorno _____ alle ore _____ presso il locale _____

per i seguenti motivi: _____

Per la squadra avversaria gli accordi sono stati presi con il

Sig. _____ (dirigente della squadra avversaria), il quale autorizza e conferma lo spostamento

Il responsabile della squadra

COMUNICAZIONE

Il modulo deve essere inviato almeno 7 giorni prima dalla data come da calendario gara al responsabile CSI:

Campionato 3 VS 3 mail: biliardino@csi.brescia.it (Claudio Baratti)