

RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

**Spett.
Dipartimento Calcio Femminile
Ufficio Gare**

Inoltrata dalle Società:

Società Ospitante:

Società Ospite:

In relazione alla gara di Campionato Nazionale di Serie C Girone.... del..... alle ore
Sul Campo

Gara di Coppa Italia Nazionale del alle ore
Sul Campo

In relazione alla gara di del..... alle ore
Sul Campo

Chiedono di giocarla il alle ore

Sul campo

(specificare se il campo è in erba artificiale)

Sito in

Via/Piazza cap Città
Codice campo

Omologazione campo (inviare sempre fotocopia della omologazione)

Data

In fede

SOCIETA' OSPITANTE
TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE

SOCIETA' OSPITE
TIMBRO E FIRMA DELPRESIDENTE