



CENTRO SPORTIVO ITALIANO



**COORDINAMENTO TECNICO SPORTIVO
COMITATO CSI DI IMOLA**

**RICHIESTA SPOSTAMENTO
GARA IN CALENDARIO
LA RICHIESTA COMPORTA IL VERSAMENTO DI UNA TASSA DI € 10,00**

La Società _____ in merito alla gara n° _____

Tra: _____ e _____

del campionato di **CALCIO A 5**

In calendario il giorno _____

Campo _____

alle ore _____

CHIEDE

di poterla spostare al giorno _____ campo _____

alle ore _____, come da accordi presi con il dirigente Sig. _____

della squadra interessata, per il seguente motivo:

data, _____

Il Dirigente Responsabile

Riservato alla Segreteria CSI

Ricevuto il

alle ore

Tassa Pagata

Addebito in conto

Il Responsabile

INVIARE ANCHE TRAMITE E-MAIL AGLI INDIRIZZI:

csi.imola@gmail.com – calcioa5csiimola@gmail.com

N.B. Non verranno prese in esame le richieste che non contemplino la data stabilita per il recupero