



LND COMITATO REGIONALE ABRUZZO
Via Lanciano, snc – 67100 L'Aquila
Tel. 0862/42681 – sito web: abruzzo.lnd.it



RICHIESTA VARIAZIONE GARA

calcio a 11 maschile

(da inviare via email a: c11maschile.abruzzo@lnd.it)

[Per i modelli di altre categorie clicca qui](#)

| | | | |
|-------------|--|---|---|
| Categoria | | | |
| Campionato: | <input type="radio"/> Eccellenza | <input type="radio"/> Promozione | <input type="radio"/> 1 Categoria <input type="radio"/> 2 Categoria |
| Coppa: | <input type="radio"/> Coppa Italia Eccellenza | <input type="radio"/> Coppa Italia Promozione | |
| | <input type="radio"/> Coppa Abruzzo 1 Categori | <input type="radio"/> Coppa Abruzzo 2 Categoria | |

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Gara | |
| <input type="text"/> | — <input type="text"/> |
| in programma sul campo: | <input type="text"/> |
| in data: | <input type="text"/> |
| | alle ore: <input type="text"/> |

La Società CHIEDE

Variazione data gara necessario timbro e firma di entrambe le società

Variazione orario necessario timbro e firma di entrambe le società

Variazione campo necessario timbro e firma della società ospitante

Inversione di campo necessario timbro e firma di entrambe le società

Motivazione:

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Programma variazione | |
| di giocare in data: | <input type="text"/> |
| | alle ore: <input type="text"/> |
| sul campo: | <input type="text"/> |
| | Codice: <input type="text"/> |
| in via: | <input type="text"/> |
| | città: <input type="text"/> |

Società Richiedente

Per accettazione