

## RICHIESTA SPOSTAMENTO GARA

La Società

in accordo con  
la Società

### CHIEDE

di spostare la data della gara del Campionato Provinciale di:

- BASKET                       PALLAVOLO                       CALCIO

Categoria:

- MINI  
 PROPAGANDA  
 UNDER 14  
 UNDER 16  
 UNDER 19  
 LIBERA  
 LIBERA MISTA

e di volerla rinviarla a **giorno:** \_\_\_\_\_ **orario:** \_\_\_\_\_

**Non sono consentiti spostamenti a data da destinarsi**

Data: \_\_\_\_\_

firma Presidente o Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_

**N.B. da inviare via email al seguente indirizzo: [direttoretecnico@pgsmessina.it](mailto:direttoretecnico@pgsmessina.it), oppure via fax al seguente numero 0941/721948.**

**Ogni spostamento deve essere richiesto almeno 4 giorni prima della gara richiesta**