

**Spett.le**

F.I.G.C.

Delegazione Provinciale Padova

Via Savelli, 86/10

35129 - Padova

La scrivente Società \_\_\_\_\_

di comune accordo con la Società (solo nel caso di "Variazione campo" NON è obbligatorio l'assenso dell'altra società )

\_\_\_\_\_ indicare il nome della società

## CHIEDE

LA VARIAZIONE DI CAMPO

ANTICIPO GARA

LA VARIAZIONE DI ORARIO

POSTICIPO GARA

L'INVERSIONE CAMPO

RECUPERO GARA

indicare con una X

della gara \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
indicare la gara in programma

relativa al campionato/Torneo \_\_\_\_\_

Girone \_\_\_\_\_ Giornata \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_  
indicare la categoria

Per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

la gara si disputerà con inizio alle ore \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

presso il campo \_\_\_\_\_ di via \_\_\_\_\_  
comunale/parr.le/privato

in \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_  
indicare la località obbligatorio

### OBBLIGATORIO

Timbro e Firma del Presidente  
Società ospitante

timbro e firme del Presidente  
società ospite

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**La presente richiesta dovrà essere inviata a questa Delegazione PERENTORIAMENTE almeno 15 gg prima della disputa della gara via fax al n. 049.7800628 o via E-Mail a : padova@figc.it chiedendo sempre conferma lettura**  
**Attenzione : usare solo questo modulo**