

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CALENDARIO OFICIAL

DATOS SEGÚN CALENDARIO OFICIAL:

Nº ENCUENTRO _____ FECHA _____ CATEGORIA _____

EQUIPOS _____ CONTRA _____

NUEVOS DATOS DEL ENCUENTRO:

FECHA _____

CAMPO _____

HORA _____

FIRMA SOLICITANTE	CONFORME CONTRARIO	Vº Bº F.B.M.
Nombre: _____	Nombre: _____	Fecha, Firma y Sello
D.N.I.: _____	D.N.I.: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	Vº Bº COMITÉ DE ARBITROS
		Fecha, Firma y Sello

MODIFICACIÓN	RECEPCIÓN DELEGACION	IMPORTE
FECHA	Después de las 18:00 horas del lunes anterior a la jornada correspondiente	SENIOR MASCULINO 41 €
HORA		SENIOR FEMENINO 24 €
CAMPO		RESTO CATEGORIAS 13 €