



Federación  
de Baloncesto  
de Madrid  
Delegación  
Zonal Alcorcón

**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 \_\_\_\_\_

<b>FIRMA SOLICITANTE</b>	<b>CONFORME CONTRARIO</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
D.N.I.: _____	D.N.I.: _____
Fecha: _____	Fecha: _____

<b>Vº Bº F.B.M.</b>
Fecha, Firma y Sello
<b>Vº Bº COMITÉ DE ARBITROS</b>
Fecha, Firma y Sello

<b>MODIFICACIÓN</b>	<b>RECEPCIÓN DELEGACION</b>	<b>IMPORTE</b>
<b>FECHA</b> <b>HORA</b> <b>CAMPO</b>	Menos de 10 dias	<b>33,00 €</b>