

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CALENDARIO OFICIAL

DATOS SEGÚN CALENDARIO OFICIAL:

Nº ENCUESTO _____ FECHA _____ CATEGORIA _____

EQUIPOS _____ CONTRA _____

NUEVOS DATOS DEL ENCUENTRO:

FECHA _____

CAMPO _____

HORA _____

FIRMA SOLICITANTE	CONFORME CONTRARIO
Nombre: _____	Nombre: _____
D.N.I.: _____	D.N.I.: _____
Fecha: _____	Fecha: _____

Vº Bº F.B.M.
Fecha, Firma y Sello
Vº Bº COMITÉ DE ARBITROS
Fecha, Firma y Sello

MODIFICACIÓN	RECEPCIÓN DELEGACION	IMPORTE
FECHA	Menos de 9 días	SENIOR MASCULINO 40 €
HORA		SENIOR FEMENINO 23 €
CAMPO		RESTO CATEGORIAS 10 €