



# CSEN – Comitato Provinciale di Napoli

C/O Centro Direzionale Is. A2 Scala B – Via G. Porzio, 4 – 80100 NAPOLI

[www.napolicsen.it](http://www.napolicsen.it) - [pallavolo.csen.napoli@gmail.com](mailto:pallavolo.csen.napoli@gmail.com)

## Modulo richiesta **SPOSTAMENTO GARE** – Stagione 2019/2020 **PALLAVOLO**

### Estremi della gara da recuperare

N° Gara	Categoria	Squadra casa	Squadra ospite	Data calendario	Orario calend.

### Motivazione spostamento

Società richiedente	
Nuova data e ora	
Nuovo impianto di gioco	
<b>MOTIVAZIONE:</b>	
Numero fax (OBBLIGATORIO)	
Numero bollettino versamento (da allegare!)	
Data versamento	
Data richiesta spostamento	
Firma Responsabile Società	

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma Società richiedente

**NB.** Tale modulo deve essere presentato almeno **5 (cinque) giorni** lavorativi prima della data fissata in calendario ufficiale per la gara su cui apportare le variazioni, unitamente alla ricevuta di versamento della quota prevista per lo spostamento pari ad **€5,00**.