Imprimir formulario

Junta de Castilla y León
Consejería de Cultura y Turismo
Dirección General de Deportes

DIPUTACIÓN DE ZAMORA

AYUNTAMIENTO DE ZAMORA
CONCEJALÍA DE DEPORTES

JUEGOS ESCOLARES

APLAZAMIENTO DE ENCUENTROS

Motivo del aplazamiento

SOLICITANTE:
Nombre y apellidos
Cargo en el Centro / equipo
Centro
Equipo
Fecha y hora programada del partido

CONTRARIO:
Nombre y apellidos
Cargo en el Centro / equipo
Centro
Equipo

CELEBRACIÓN DEL ENCUENTRO APLAZADO:
Fecha y hora propuesta
Lugar

Zamora, a de de .

El abajo firmante solicita el aplazamiento y propone fecha y hora para disputarlo

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO

El abajo firmante está conforme con el aplazamiento y con la fecha, hora e instalación propuestas

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO

NOTA: La organización se reserva el derecho a conceder o no dicho aplazamiento después de haber estudiado el motivo expuesto. En caso de no comunicarse este aplazamiento con 10 días de antelación para la correcta confección del calendario semanal, el equipo solicitante será el responsable del arbitraje, así como de hacer llegar a esta Concejalía el acta del partido.

Av. Obispo Acuña, s/n 49017 ZAMORA Tfno.: 980520839 Fax: 980534617 juegosescolares@ayto-zamora.org