



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: _____ D.N.I.: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ D.N.I.: _____ Fecha: _____	Fecha, Firma y Sello Vº Bº COMITÉ DE ARBITROS Fecha, Firma y Sello

MODIFICACIÓN	RECEPCIÓN DELEGACION	IMPORTE
FECHA	Menos de 9 días	SENIOR MASCULINO 38 €
HORA		SENIOR FEMENINO 22 €
CAMPO		RESTO CATEGORIAS 10 €