



**DATOS SEGÚN CALENDARIO OFICIAL:**

Nº ENCUENTRO	FECHA	CATEGORIA
--------------	-------	-----------

EQUIPOS CONTRA

**NUEVOS DATOS DEL ENCUENTRO:**

FECHA

CAMPO

HORA

<div> <div>FIRMA SOLICITANTE</div> <div> <div>Nombre: _____</div> <div>D.N.I.: _____</div> <div>Fecha: _____</div> </div> </div>		<div> <div>CONFORME CONTRARIO</div> <div> <div>Nombre: _____</div> <div>D.N.I.: _____</div> <div>Fecha: _____</div> </div> </div>		<div> <div>Vº Bº F.B.M.</div> <div> <div>Fecha, Firma y Sello</div> <div>Vº Bº</div> <div>COMITÉ DE ARBITROS</div> <div>Fecha, Firma y Sello</div> </div> </div>	
--	--	---	--	--	--

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