

CAMBIO DE CAMPO (ACUERDO PARA JUGAR EN CAMPO CONTRARIO)

REFERENCIA:

Datos según el calendario oficial:

Nº ENCUENTRO: _____	Equipo Local:
FECHA: _____	Equipo Visitante:
DEPORTE:	CATEGORÍA:
CAUSAS DEL CAMBIO:	

Nuevos datos del encuentro:

DIA:	HORA:	LUGAR:
------	-------	--------

FIRMA EQUIPO SOLICITANTE	FIRMA CONFORME CONTRARIO
Nombre:	Nombre:
D.N.I.:	D.N.I.:
Firma	Firma

NOTA: El impreso deberá entregarse con ocho días de antelación como mínimo a la fecha del en la que el encuentro estaba programado, sin contar el día del calendario oficial, en persona o vía e-mail, abonando la cantidad de 30 € mediante transferencia bancaria o ingreso en metálico a favor de Educación y Gestión de Madrid (BANCO SANTANDER ES24-0030-1134-2400-0052-1271), remitiendo junto con este impreso la fotocopia.