



# UNDER 17 FEMMINILE 2023/2024

## FASE INTERREGIONALE

### RICHIESTA VARIAZIONE GARA

(da comunicare entro i termini previsti dal Comitato LND Puglia)

La Società \_\_\_\_\_

CHIEDE

che la gara

\_\_\_\_\_

in calendario il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il campo \_\_\_\_\_

venga disputata il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il campo \_\_\_\_\_

La variazione viene richiesta per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

La variazione è stata concordata con il sig. \_\_\_\_\_

avente la qualifica di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

Timbro e firma società richiedente

\_\_\_\_\_

Timbro e firma per accettazione

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Inviare mail a:  
fem.pugliasgs@figc.it  
s.lucidi@lnd.it  
calciofemminile.puglia@lnd.it