MIDLAND SPORT

EVENT CHANNEL WEAR

MODULO UNICO PER RECLAMI O RICORSI

Società reclamante _____

Partecipante al Campionato di calcio a __ Cat./Girone_____

in riferimento alla gara _____

del __/__/____ delle ore___:___ disputata sul campo _____

MOTIVAZIONE del RECLAMO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del Presidente / Responsabile

Data ___/___/____ _____

CONSEGNARE IL PRESENTE MODULO PRESSO LA SEDE ACCOMPAGANTO DALLA RELATIVA TASSA DI € 15. IN CASO DI INVIO VIA POSTA (RACCOMANDATA A/R) O VIAFAX O VIA MAIL LA TASSA SARA' DECURTATA DAL DEPOSITO CAUZIONALE.