

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOJA DE APLAZAMIENTO DE PARTIDOS** | | |
| DEPORTE |  | |
| MASC/FEM |  | |
| **NOMBRE DEL EQUIPO**  **(QUE SOLICITA EL APLAZAMIENTO)** |  | |
|
| DELEGADO EQUIPO SOLICITANTE | NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITA POR MOTIVOS DIVERSOS EL APLAZAMIENTO DEL PARTIDO** | | | | | | |
| **FECHA DEL PARTIDO** |  | **HORA** | |  | **JORNADA** |  |
| **PROPOSICIÓN DE NUEVA FECHA** | | | | | | |
| **FECHA DEL PARTIDO** |  | | **HORA** | |  | |
| **CONFORMIDAD DEL EQUIPO CONTRINCANTE** | | | | | | |
| **DELEGADO EQUIPO**  **CONTRINCANTE** | | **NOMBRE Y APELLIDOS** | |  | | |
| **TELÉFONO** | |  | | |
| **EMAIL** | |  | | |
| **FIRMA Y DNI** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | En SORIA, a de de 201 | | |  |  |
| **(A rellenar por el Servicio de Deportes)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Visado Servicio Deportes UVa | | | | | | |
| Firma y sello | | | |  | | |
|  |  | |  |