ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

I-10 SOLICITUD CAMBIO DE FECHA DE PARTIDO

COMPETENCIA:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN:

FECHA ORIGINAL

FECHA ORIGINAL:

HORARIO ORIGINAL:

NUMERO DE PARTIDO:

RIVAL:

FECHA PROPUESTA

FECHA PROPUESTA:

HORARIO PROPUESTO:

RAZÓN DEL PEDIDO DE CAMBIO

Secretario General

sello del club

Presidente