ACLAV

ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

I-09 SOLICITUD DE MODIFICACION DE PARTIDO

FeVA

COMPETENCIA:

NOMBRE DE INSTITUCION:

CAMBIO DE: FECHA: HORA: ESTADIO:

DATOS DEL PARTIDO

Partido N°: FECHA: HORA:

LOCAL: VISITA:

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

DATOS QUE FIGURAN EN CALENDARIO

FECHA	
HORA	
ESTADIO	

MODIFICACIÓN SOLICITADA

FECHA	
HORA	
ESTADIO*	

* DIRECCION			
* LOCALIDAD		* DISTANCIA	

ARGUMENTACION:

Los Clubes abajo firmantes, dan conformidad a las modificaciones solicitadas para la celebración del encuentro, esto no tendrá efecto hasta la aceptación por la ACLAV.

Por el Equipo Local (Firma autorizada y sello)	Por el Equipo Visitante (Firma autorizada y sello)
Fecha:	Fecha:

INDICACIONES:

. ACLAV comunicará a los interesados la aceptación o no de dicha solicitud.

. Los días de antelación con los que se solicita la modificación, comenzará a computarse cuando dicho documento ingrese a ACLAV, completo en todos sus campos, hasta la fecha de celebración original del encuentro.

FECHA INGRESO A ACLAV:

MODIFICACIÓN EN SISTEMAS OFICIALES

AUTORIZADO ACLAV:
(Firma y fecha Dir. De Competencia)

REALIZADO POR:
(Nombre y fecha)