



SOLICITUD DE APLAZAMIENTO LIGA ELITEFUTBOL

DATOS DEL EQUIPO SOLICITANTE			
NOMBRE DEL EQUIPO			
SEDE		GRUPO/DIA DE JUEGO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE			
TELEFONOS			
EMAIL			

DATOS DEL PARTIDO A APLAZAR			
FECHA		HORA	
SEDE/INSTALACIÓN		CAMPO	
NOMBRE DEL EQUIPO ADVERSARIO			

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL APLAZAMIENTO

FECHA DE LA SOLICITUD: