AL COMITÉ DE COMPETICIÓN DE LA FEDERACIÓN ARAGONESA DE BALONMANO

SOLICITUD DE: **APLAZAMIENTO POR CAUSA DE FUERZA MAYOR**

CLUB QUE LO SOLICITA:……. FECHA:…….

D.:…… EN CALIDAD DE:……

CATEGORIA:…….. JORNADA: …….

DIA EN QUE SE TENIA QUE DISPUTAR EL ENCUENTRO:……..

ENTRE LOS EQUIPOS: …… Y ……

ESTAN DE ACUERDO LOS DOS EQUIPOS: SI NO (tachar lo que no proceda)

Estando de acuerdo ambos equipos en señalar nueva fecha de celebración (si procede)

El día:…… A las ……horas en el terreno de juego……..

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

……

……

……

……

……

……

Es necesario aportar a esta solicitud los justificantes, certificados y demás documentación que el equipo solicitante considere oportuno.

EQUIPO SOLICITANTE

CONFORMIDAD EQUIPO CONTRARIO

FIRMADO:……..

FIRMADO:……..

En calidad de:……

En calidad de:……

No se aceptará ningún aplazamiento, ni cambio, que no venga con el impreso debidamente cumplimentado.

El impreso debe llevar las firmas y los sellos de ambos clubes o del club solicitante si no hay conformidad.