**FORMULARIO APLAZAMIENTOS PARTIDOS FÚTBOL SALA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JORNADA | FECHA | LOCAL | VISITANTE |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MOTIVO DEL APLAZAMIENTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPO QUE PROPONE EL  APLAZAIMIENTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPO QUE ACEPTA EL  CAMBIO |  |

PROPUESTA PARTIDO APLAZADO

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA PARA DISPUTAR EL PARTIDO APLAZADO |  |
| LOCALIZACIÓN PARTIDO |  |

Nombre y DNI del Representante del Equipo

Fecha y firma