



Federación Madrileña de Fútbol Sala

Delegación de Alcorcón

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO

COMITÉ DE COMPETICION DE LA F.M.F.S.

Categoría: _____	Equipo Local: _____
Nivel: _____	Equipo Visitante: _____
División: _____	Fecha Calendario: _____ Jornada: _____
Grupo: _____	Nueva Fecha Celebración: _____
<u>ACTA DE APLAZAMIENTO</u> <u>MOTIVO:</u> 	
<u>CONFORME :</u> Club organizador: _____ Delegado: _____	<u>CONFORME :</u> Club visitante: _____ Delegado: _____
INFORME FEDERACIÓN: _____ _____ _____	
RESOLUCIÓN COMITÉ DE COMPETICIÓN: _____ _____ _____	
Fecha: _____	
Firma: _____	

NOTA: Deberá tenerse muy en cuenta el Art. 112 del Reglamento Deportivo Vigente.