MODULO RECLAMO

Il sottoscritto _____

in qualità di Presidente o Legale Rappresentante della Società ,
dopo aver inoltrato preannuncio di reclamo nei termini stabiliti dal punto 7 del Regolamento Ufficiale, con il presente atto

PROPONE FORMALE RECLAMO

In riferimento a:

gara _____ _____

valevole per il Campionato ASC _____ _____ _____

disputatasi presso il Campo Sportivo _____ _____ _____

del Comune di _____ ___in data_ _____

_____ __ alle ore _____ _____

Descrizione dei fatti:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Quanto sopra premesso chiede:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

N.B. Si allegano alla presente:

1. Fotocopia Bonifico Tassa reclamo di 50,00 € come da punto 14 del Regolamento Ufficiale;;
   BONIFICOBANCARIOINTESTATO Comitato Provinciale
   A.S.C: Intesa San Paolo

   IBAN – IT13J0306909606100000140532----
   FILIALE – BANCA PROSSIMA – REGGIO CALABRIA
2. Eventuale carta semplice intestata firmata e timbrata nel caso in cui il presente modulo si manifestasse insufficiente a descrivere i fatti del ricorrente;;
3. Eventuale delega e fotocopia del documento d'identità del Presidente o Rappresentante Legale.

Il presente modulo deve essere depositato in segreteria o inviato via mail all'indirizzo e per conoscenza ad asclameziaterme@gmail.com **entro ventiquattro (24) ore** dalla gara o dal fatto in oggetto.

NB. Eventuale ricorso deve essere preannunciato al termine della gara all'arbitro cosi da essere riportato sul referto, **pena il non accoglimento dello stesso.**

Con osservanza

Il Presidente o Rappresentante Legale
della Società Sportiva

_____

* o il Dirigente delegato dal Presidente (vedi delega)