



**AL COMITÉ DE COMPETICIÓN DE LA FEDERACIÓN ARAGONESA DE BALONMANO**

SOLICITUD DE: **INTERCAMBIO DE JORNADA**

CLUB QUE LO SOLICITA:..... FECHA:.....

D.:..... EN CALIDAD DE:.....

CATEGORIA:.....

**SOLICITA EL CAMBIO DE LA SIGUIENTE JORNADA:**

JORNADA:..... QUE SE TIENE QUE DISPUTAR EL DÍA:.....

ENTRE LOS EQUIPOS: ..... Y .....

POR LA JORNADA: ..... QUE SE TIENE QUE DISPUTAR EL DÍA.....

ENTRE LOS EQUIPOS: ..... Y .....

EQUIPO SOLICITANTE

CONFORMIDAD EQUIPO CONTRARIO

FIRMADO:.....

FIRMADO:.....

En calidad de:.....

En calidad de:.....

**Se necesita la conformidad del equipo que acepta el cambio.**

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

**El impreso debe llevar las firmas y los sellos de ambos clubes.**