



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.