

## DICHIARAZIONE DI ACCORDO

Per consentire la disputa della gara n. \_\_\_\_\_ fra le società

-

che si svolge a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ ore

i sottoscritti Dirigenti delle squadre dichiarano di accettare che la gara venga arbitrata da

Nome e Cognome

Nome e Cognome

con la presente dichiarazione i Dirigenti Responsabili delle società accettano incondizionatamente tutte le decisioni del o dei direttori di gara.

Dirigente squadra locale

Dirigente squadra ospite

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MODULO DA ALLEGARE AL REFERTO ARBITRALE ED INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL:**

- [omologazioni@emilia-romagna.fip.it](mailto:omologazioni@emilia-romagna.fip.it)