

### DADES ENTITAT SOL·LICITANT

Nom entitat:		Núm.
Persona que fa la sol·licitud:		DNI
Càrrec:		
Esport:		Categoria:
Grup:	Masculí <input type="checkbox"/> Femení <input type="checkbox"/> Mixt <input type="checkbox"/>	

### SOL·LICITO:

- Canvi d'hora de joc \_\_\_\_\_
- Canvi de terreny de joc \_\_\_\_\_
- Canvi d'Entrenador \_\_\_\_\_
- Canvi de Delegat \_\_\_\_\_
- Altres canvis \_\_\_\_\_
- Baixa de l'equip 1a fase  - Baixa de l'equip 2a fase   
(Haurà d'abonar la quantitat de 50 €: Art. 2.3.1.).

**ASSUMEIXO L'OBLIGACIÓ D'AVISAR D'AQUESTA MODIFICACIÓ O BAIXA DEL CALENDARI A LA RESTA DELS EQUIPS D'AQUEST GRUP. ESTIC ASSABENTAT/DA QUE EN CAS DE NO FER-HO EL CEEB PODRÀ APLICAR LES SANCIONS PREVISTES A L'ART. 2.4.1 (INCOMPAREIXENCES). I PER TAL QUE CONSTI AQUEST COMPROMÍS ALS EFECTES OPORTUNS, HO SIGNO AMB DATA: \_\_\_\_\_ SIGNATURA: \_\_\_\_\_**

Amb còpia per l'entitat

**Vist-i-plau CEEB:**