



Ayuntamiento de Valdemoro

Educación, Cultura, Juventud y  
Deportes

## SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR MUTUO ACUERDO

### LIGA LOCAL DE FÚTBOL 7

El presente documento debe ser remitido por correo electrónico a la siguiente dirección [actividades.deportivas@ayto-valdemoro.org](mailto:actividades.deportivas@ayto-valdemoro.org) . El documento debe estar firmado y completado con los datos de los responsables de los equipos. No se admitirán aplazamientos solicitados por jugadores no autorizados. **LOS DOCUMENTOS QUE NO APORTEN FECHA DE RECUPERACIÓN DE PARTIDOS PROPUESTA POR LOS 2 EQUIPOS, SERÁ EL COMITÉ DE COMPETICIÓN EL QUE FIJE EL HORARIO DE PARTIDO SIN QUE ESTE PUEDA SER MODIFICADO.**

### **EQUIPO SOLICITANTE**

NOMBRE EQUIPO: \_\_\_\_\_ DIVISIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

### **EQUIPO RIVAL**

NOMBRE EQUIPO: \_\_\_\_\_

NOMBRE RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fdo. Responsable solicitante

Fdo. Responsable

TLF. RESPONSABLE SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TLF. RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA PROPUESTA POR LOS EQUIPOS PARA RECUPERAR EL  
ENCUENTRO.

**(EL PLAZO MÁXIMO AUTORIZADO PARA LA RECUPERACIÓN DEL PARTIDO ES  
DE 2 JORNADAS TRAS LA FECHA DEL APLAZAMIENTO)**

FECHA: \_\_\_\_\_ <marcar con una X la opción>

Sábado 15:15 CAMPO 5  Sábado 20:15 CAMPO 5

Domingo 13:30 BOLITAS 2

*(El horario propuesto no implica la aceptación del mismo. La aprobación **DEFINITIVA** vendrá determinada por el Comité de Competición y la empresa de arbitraje que les comunicará la resolución al aplazamiento).*