



swiss unihockey
Ostermundigenstrasse 69
Postfach 621
CH-3000 Bern 22

Tel. +41 31 330 24 44
Fax +41 31 330 24 49
info@swissunihockey.ch
www.swissunihockey.ch

Formulario di richiesta di sostituzione arbitro R1-R7, G4, G5

Arbitro 1 _____ Nr. Licenza _____
Arbitro 2 (solo CG) _____ Nr. Licenza _____
Qualifica _____
Torneo / Lega / Gruppo _____ Luogo _____
Partite (Orari) _____ Data _____

Vi comuniciamo che l'arbitro (gli arbitri) sopraccitato/i non può (possono) dar seguito alla convocazione. A disposizione si mette (mettono) l'arbitro (gli arbitri) con almeno la stessa qualifica:

Arbitro sostituto 1 _____ / _____
Cognome, Nome Nr. Licenza / Qualifica

Arbitro sostituto 2 _____ / _____
(solo Campo Grande) Cognome, Nome Nr. Licenza / Qualifica

La convocazione originale è stata consegnata al sostituto, per cui è in possesso di tutte le informazioni necessarie.

Dichiariamo il nostro consenso:

Arbitro convocato

Arbitro sostituto

Data: _____

Data: _____

Firma AR 1: _____

Firma AR 1: _____

Firma AR 2: _____
(solo Campo Grande)

Firma AR 2: _____
(solo Campo Grande)

Questo formulario deve essere in possesso della swiss unihockey al giovedì 12h00 **prima** della data del torneo!

swiss unihockey, Ostermundigenstrasse 69, Postfach 621, 3000 Bern 22 per e-mail
skrs@swissunihockey.ch



swiss unihockey
Ostermundigenstrasse 69
Postfach 621
CH-3000 Bern 22

Tel. +41 31 330 24 44
Fax +41 31 330 24 49
info@swissunihockey.ch
www.swissunihockey.ch