Spett.le OPES AREZZO

OGGETTO: RICORSO AVVERSO SQUALIFICA

In riferimento al provvedimento disciplinare apparso sul Comunicato Ufficiale

N°_____ del _____

Io sottoscritto _____

Presidente della Società _____ sono a richiedere la

riduzione della squalifica del giocatore/dirigente _____

relativa alla gara _____ del ____/____/____

Campionato _____ _____/_____

(Specificare dettagliatamente le motivazioni per cui si ritiene l'entità della squalifica troppo elevata)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Arezzo li __/__/____

Firma del Presidente

_____

Il ricorso viene preso in considerazione ESCLUSIVAMENTE per le squalifiche superiori alle 2 Giornate.

Il presente reclamo deve essere consegnato presso la segreteria OPES Arezzo accompagnato da una tassa di € 50,00 che verrà restituita solo in caso di totale accoglimento.