



FEDERACIÓN MADRILEÑA de BÉISBOL Y SÓFBOL

Declaración de Aceptación de Aplazamiento/Adelanto de un juego

Formulario Aplazamiento CIRCULAR TÉCNICA - V

Año 20__ Alteración nº _____

Procedimiento a adoptar para suspender o alterar los partidos:

- 1º Rellenar el Formulario de alteración de fechas y/o horarios de partidos (no olvidarse de firmar y sellar);
- 2º Enviar, por fax, al otro club afectado para que lo firme y selle conjuntamente;
- 3º Este último club es el responsable de enviar, por correo electrónico a registro@fmbs.org

Entrada ___/___/20__

Expediente: _____

___/___/20__

Número de Registro de FMBS

Club A _____

Club B _____

Horario y fecha propuesta

Día: ___/___/20__ Hora: ____,__

Campo: _____

Club Solicitante

(*) _____

(*) Firma y sello del club solicitante

Anexos: Motivos: _____

Conformidad del otro Club implicado (Firma y sello del club):

Firma de Aceptación

Sello del Club

Opinión del Colegio de Árbitros _____

Fecha: ___/___/20__

Enterado al Colegio de Anaotadores : Anotador _____

Fecha: ___/___/20__

Gerencia: _____

Fecha: ___/___/20__

Costes Provocados No
 Si

Montante: _____ €

Obs:



FEDERACIÓN MADRILEÑA
DE
BÉISBOL Y SÓFBOL
FORMULARIO DE APLAZAMIENTO
Año 20____

Encuentro:
reverso

Fecha:

Lugar:

SITUACIÓN PREVIA AL APLAZAMIENTO:

<p>Corredor en 1ª Base <input type="checkbox"/> Nombre y Licencia:</p> <p>Corredor en 2ª Base <input type="checkbox"/> Nombre y Licencia:</p> <p>Corredor en 3ª Base <input type="checkbox"/> Nombre y Licencia:</p> <p>Conteo: Eliminados – Bolas – Strikes</p> <p>0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre y Licencia del Lanzador:</p> <p>Nombre y Licencia del Bateador en Turno:</p>	Firma del Anotador
	Firma Entrenador del Equipo Local
	Firma Entrenador del Equipo Visitante
	Firma del Árbitro Principal

SUSTITUCIONES REALIZADAS EN AMBOS EQUIPOS

<u>EQUIPO LOCAL:</u>		<u>EQUIPO VISITANTE:</u>	
NOMBRE	Licencia	NOMBRE	Licencia

A cubrir en el momento de la suspensión definitiva del encuentro