



**DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO
PASSAGGIO PER TUTTE LE CATEGORIE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

INDIRIZZO

TEL E-MAIL

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N°..... ARBITRO

Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla qualifica di

Arbitro

che si terrà **Venerdì 27 Ottobre alle ore 10,30**

c/o **HOTEL MEDITERRANEO di Riccione**

Dichiara di aver arbitrato circa n°..... di tornei di cui:

..... di circolo/federali

..... provinciali

..... regionali

Data

Firma

Visto del Presidente di Associazione:

.....

N.B. Inviare scheda esami entro e non oltre il 22 Ottobre 2017

via email: fb@fibur.it o via fax: 02/84968274