



## DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO

- PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO DI CIRCOLO
- PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO PROVINCIALE
- PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO REGIONALE
- PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO NAZIONALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

INDIRIZZO .....

TELEFONO ..... E-MAIL .....

ISCRITTO ALL' ASSOCIAZIONE .....

TESSERA N° ..... ARBITRO .....

Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla

Qualifica di Arbitro .....

che si terrà Sabato 29 Ottobre alle ore 9,45 c/o HOTEL MEDITERANEO di Riccione

Dichiara di aver arbitrato circa n° ..... di tornei dei quali

N° ..... di circolo

N° ..... di federali

N° ..... di regionali

Data .....

Firma .....

Visto del Presidente di Associazione:

.....