



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 23 Novembre alle ore 9,30** c/o HOTEL MEDITERRANEO

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

..... di circolo/federali

..... provinciali

..... regionali

Data

Firma

Visto del Presidente di Associazione:

.....

N.B. Inviare scheda esami entro e non oltre il 15 Novembre 2018.

EMAIL: fb@fibur.it FAX: 02/49719682