



DOMANDA DI AMMISSIONE PATENTINO SALA CONTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INDIRIZZO

TELEFONO E-MAIL

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N°

CATEGORIA ARBITRO

Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla
Qualifica di Arbitro di sala conti

che si terrà Sabato 10 Dicembre alle ore 11,00
c/o HOTEL MARRIOT COURTYARD – via Moscati, 7 - ROMA

Data

Firma