



**DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO**  
**Sabato 2 Novembre 2019**  
**c/o Hotel Mediterraneo alle ore 9,30**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

INDIRIZZO .....

TEL. .... EMAIL .....

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE .....

TESSERA N°..... ARBITRO .....

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

**Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla qualifica di Arbitro:**

(barrare la casella per la categoria dell'esame)

Circolo Definitivo	<input type="checkbox"/>
Provinciale	<input type="checkbox"/>
Regionale	<input type="checkbox"/>
Nazionale	<input type="checkbox"/>

Data .....

Firma

.....

**N.B. Il presente modulo va inviato entro e non oltre il 21 Ottobre**