



## 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 5 marzo 2016 alle ore 9.45 c/o Hotel Mediterraneo di Riccione

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

n° ..... di circolo

n° .....regionali

n° .....nazionali

Data .....

Firma

.....

Visto del Presidente di Associazione:

.....