



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO

PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO DI CIRCOLO
PER IL PASSAGGIO AD ARBITRO PROVINCIALE

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 10 Dicembre alle ore 9,30
c/o HOTEL MARRIOT COURTYARD – via Moscati, 7 - ROMA

Dichiara di aver arbitrato circa

N° di tornei dei quali

N° di circolo

N° di federali

Data

Firma

Visto del Presidente di Associazione: