



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

INDIRIZZO

TELEFONOE.MAIL

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N.° ARBITRO

Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla Qualifica di

Arbitro che si terrà a Catania c/o Hotel Nettuno

7 aprile 2018 – ore 10.00

Dichiara di aver arbitrato circa n° tornei

Data

Firma

.....