



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI SALA CONTI

2 Novembre 2019

c/o Hotel Mediterraneo di Riccione alle ore 11,00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INDIRIZZO

TEL. EMAIL

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N° ARBITRO

Chiede di sostenere la prova di esame per accedere alla

Qualifica di Arbitro di Sala Conti

Data

Firma

.....

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