



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE IN

TEL 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 27 Ottobre alle ore 10,00**

presso **DIOCURY by PALACE HOTEL di Agrigento**

Dichiara di aver arbitrato circa n°..... di tornei di circolo/federali

Firma

Visto del Presidente di Associazione:

.....

N.B. Inviare scheda esami entro il 21/10/2018

via email: fb@fibur.it o via fax: 02/49719682

La Segreteria si occuperà di confermare l'avvenuta iscrizione