



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO SALA CONTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

INDIRIZZO

TEL. E-MAIL

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N°..... ARBITRO

CHIEDE

di sostenere la prova di esame per conseguire la
Qualifica di Arbitro di Sala Conti
che si terrà c/o Hotel Mediterraneo di Riccione
il 23 novembre 2018 alle ore 11.00.

Data

Firma

.....

F.I.BUR Federazione Italiana Burraco

V.le A. Doria, 50 – 20124 Milano - fb@fibur.it tel. 02/49719666 – fax 02/49719682 - C.F. 97199980158