



**DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI ARBITRO**  
**23 Febbraio 2019**  
**c/o Hotel Mediterraneo di Riccione alle ore 9,00**

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 .....

Dichiara di aver arbitrato circa n° ..... tornei dei quali

n° ..... di circolo

n° ..... regionali

n° ..... nazionali

Data .....

Firma

.....