

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER

GAC 1^ FASCIA

GAT 1^ FASCIA

ARBITRO

Il/La sottoscritt nat ... a
(cognome) (nome)

il residente a prov. (.....).

cap. Via/Piazza n.°

telefono (.....) / Cell. (.....) / Uff. (.....) /

cittadinanza titolo di studio Professione

E-mail:@.....•.....

Chiede di essere ammess a ... cors ... suddett ... impegnandosi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti della F.I.T. dichiarando altresì, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Documento di riconoscimento

DATI INFORMATIVI

Lingue conosciute:

- 1 (1)
- 2 »
- 3 »

Incarichi attuali e passati nell'ambito della F.I.T. o di altre Federazioni Sportive

Affiliato di appartenenza

- giocatore (indicare l'eventuale classifica)

- dirigente (indicare il tipo di incarico)

Allega alla presente una foto formato tessera (in caso di esito positivo dell'esame).

Data

.....
(firma)

visto del F.U.R.

.....

NOTA: QUESTA SCHEDA DEVE ESSERE RIEMPITA A MACCHINA OPPURE A STAMPATELLO.