

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER

ASPIRANTE ARBITRO

Al Comitato Provinciale Fipav
di Reggio Calabria
Casella Postale n° 74
89127 - Reggio Calabria

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ Prov. _____ residente a _____

Via _____ (C.A.P. _____) recapiti telefonici:

Casa:	_____/_____
Ufficio:	_____/_____
Cellulare:	_____/_____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____@_____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per Aspiranti Arbitri Provinciali.

Dichiara di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- Essere di buona condotta morale e civile;
- Avere compiuto il 16° anno di età;
- Essere in possesso della licenza di scuola media inferiore di primo grado;
- Avere idonea costituzione fisica e di possedere i requisiti di cui al punto 4 dell'art. 37 RST.

Allega: ✓ Certificato medico.
 ✓ Due fotografie formato tessera.

Il Candidato

Assenso del genitore (solo per minori)

Il sottoscritto _____
nato/a il _____
Documento _____
Firma _____

Rilasciato tesserino provvisorio n° _____ il _____