



Federazione Italiana Pallavolo  
Comitato Provinciale di Reggio Calabria

**Corso per Arbitro per attività giovanile  
Under 16 - 14 - 13 - 12**

Il sottoscritto, chiede di prendere parte al corso per Arbitro per l'Attività Giovanile

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Pronvincia di \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Società di appartenenza \_\_\_\_\_  
Codice 17 082 \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Tesserato FIPAV per la stagione sportiva 2010/2011**

\* Dirigente matricola n° \_\_\_\_\_  
\* Medico matricola n° \_\_\_\_\_  
\* Massaggiatore matricola n° \_\_\_\_\_  
\* Atleta matricola n° \_\_\_\_\_

Allega :

\* Certificato medico

IL PRESIDENTE

IL CANDIDATO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Lì \_\_\_\_\_

Rilasciato tesserino n° \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_