



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PER **ARBITRO TERRITORIALE**



AI SETTORE TECNICO - UFFICIALI DI GARA
del Comitato Territoriale FIPAV NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ indirizzo _____
_____ CAP _____ tel. ____/_____
cell. ____/_____/_____ Codice Fiscale _____
tipo di documento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____
e-mail (Obbligatoria in STAMPATELLO) _____@_____

(COMPILARE TUTTO IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE)

CHIEDE

di partecipare al prossimo Corso di Formazione per ARBITRO TERRITORIALE DI PALLAVOLO.

Dichiaro/a di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto di nomina:

- Essere di buona condotta morale e civile;
- Avere compiuto il 16° anno di età;
- Abbiamo idonea costituzione fisica comprovata da apposito certificato rilasciato dalle autorità sanitarie in conformità a quanto indicato nelle circolari annuali del Settore.

_____ lì _____
(Firma leggibile)

ASSENSO DEL GENITORE

(Solo per i Minorenni)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ documento identità n. _____ rilasciato da _____
_____ il _____ genitore di _____
esprime il proprio assenso alla sua partecipazione al Corso di cui sopra.

(Firma leggibile)