

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PER DIRIGENTE ARBITRO

Spett.li  
FIGC SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO  
FRIULI VENEZIA GIULIA  
via Carducci, 22 – 34125 Trieste

DELEGAZIONE PROVINCIALE di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Cap e città \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *comune di nascita*

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
*data di nascita* *Comune di Residenza*

in via \_\_\_\_\_, regolarmente tesserato per la

seguinte società sportiva: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al Corso per Dirigente Arbitro previsto dal Comunicato Ufficiale della Delegazione di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Allega alla presente la dichiarazione di essere regolarmente tesserato per la sopraindicata società sportiva, su carta intestata e con timbro della società e a firma del Presidente (o legale rappresentante).

Come previsto dal CU n°\_\_\_\_, sono al corrente che il giorno del corso è necessario essere provvisti di un regolare documento di riconoscimento.

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_