

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

Al
Comitato Provinciale FIPAV Modena
Settore Provinciale Ufficiali di Gara
arbitri@fipav.mo.it

Via Giardini 470/H - 41124 Modena

Il sottoscritto	_____	residente a	_____
nato a	_____	In via	_____
il	_____	recapiti:	
Codice Fiscale	_____	- tel. casa	_____
		- tel. ufficio	_____
		- cellulare	_____
		- e-mail	_____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per
ARBITRO PROVINCIALE.

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;
- avere idonea costituzione fisica (da comprovarsi con apposito certificato da presentarsi all'atto della nomina)

.....
data

.....
firma del candidato

Assenso dei genitori
(solo per i minori)

Il sottoscritto	_____	Il sottoscritto	_____
madre di	_____	padre di	_____
nato a / il	_____	nato a / il	_____
Documento	_____	Documento	_____
Firma	_____	Firma	_____