Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Territoriale di Ancona

Scheda di partecipazione al corso per Aspirante Arbitro Territoriale Stagione Sportiva 2020 - 2021

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____il _____ residente a _____

Via/Piazza _____

CAP_____ tel. Casa _____ tel. Ufficio _____

Cellulare _____

Codice Fiscale (***obbligatorio***) _____

E-mail (***obbligatoria***) _____

CHIEDE

Di partecipare al Corso di Formazione per Arbitro Territoriale
Dichiaro 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 possedere i requisiti fisici di cui al punto 4 dell'art. 37 del R.S.T. (da comprovarsi con apposito certificato da presentare all'atto della nomina)

Data, _____ Firma _____

--*-