

Modulo di iscrizione CORSO GIUDICI DI GARA

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

COMUNE _____ CAP _____

TEL/CELL _____ E-MAIL _____

- ARBITRO CALCIO
- ARBITRO VOLLEY
- REFERTISTA VOLLEY

DATA _____

FIRMA _____