



Comitato Regionale
SARDEGNA



SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

CORSO di FORMAZIONE
“ASPIRANTE GIUDICE ARBITRO” F.I.Te.T.

CAGLIARI – 24 MARZO 2023

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

Residenza: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

N.B. Tutti i campi sopra sono obbligatori

Attività Federale:

Eventuale altro tesseramento: Dirigente – Tecnico – Atleta (Barrare solo le interessate)

Società di appartenenza: _____

Data: ____/____/____

(Firma leggibile)