



FIPAV - Comitato Regionale Puglia
Settore Arbitrale

COSO DI FORMAZIONE OSSERVATORI REGIONALI
DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Settore Arbitrale del
Comitato Regionale FIPAV Puglia
Via Torre Tresca, 14
B A R I

OGGETTO: *Domanda di Ammissione Corso Osservatori Regionali.*

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____

Residente a _____

Via _____

CAP _____

Prov. _____

Tel. _____

Cell. _____

E-mail (*obbligatoria*) _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy;
- di essere di buona condotta morale e civile;
- di avere compiuto il 16° anno di età;
- di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore di primo grado
- di avere idonea costituzione fisica e possedere i requisiti fisici di cui al punto 4 dell'art. 37 del Regolamento Struttura Tecnica

CHIEDE

di poter partecipare, per la Stagione Agonistica 2009/2010,
al **Corso di Formazione per Osservatore Regionale**

Data, li _____

Firma _____