



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER GIUDICE ARBITRO / ARBITRO - FIT

Stagione 2020/21

DATA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A : _____

frequentante l'Istituto _____ Sede a _____ classe _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ C.A.P. _____

Via / Piazza _____ n° _____

Tel. casa ____/____/____ Tel. cell. ____/____/____

E – MAIL (obbligatoria) _____

CHIEDE

- Di partecipare al corso per Giudice Arbitro / Arbitro di Tennis che sarà organizzato presso l'Istituto scolastico _____
- Di partecipare al corso per Giudice Arbitro / Arbitro di Tennis SOLO SE sarà organizzato presso il proprio Comune di residenza _____.

(barrare l'opzione che interessa)

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELLO STUDENTE

(se lo studente è minorenne)
