

DOMANDA DI IMMISSIONE ASSISTENTI ARBITRALI



Spett. le **C. R. A CAMPANIA
NAPOLI**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ c. a. p. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Indirizzo e-mail: _____

appartenente alla Sezione di _____

nominato arbitro effettivo nella stagione sportiva _____

inquadrate nella stagione sportiva 2015/2016 nell'organico di

ECC/PRO 1° CTG. OTS

Dichiara di aver già partecipato nell'anno sportivo 2015/2016 al 2° Corso per "AE con funzioni di Assistente Arbitrale" senza superarlo per cui chiede che gli venga riconosciuto il punteggio d'ingresso derivante dalla categoria nella quale era inquadrato come AE così come indicato nello schema sopra riportato

In possesso dei requisiti previsti dall'art. 46 comma 2. Regolamento A. I. A., chiede di poter partecipare al Corso di qualificazione per essere inquadrato nel ruolo degli "Arbitri Effettivi con funzione di Assistenti Arbitrali"

(crocettare le risposte di interesse)

Precisa i seguenti dati: statura cm. _____ peso Kg. _____

Si allega copia del certificato medico.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Presidente della Sezione A.I.A. di _____
assumendone piena responsabilità per quanto dichiarato dall'associato, assicura che i dati sopra
riportati sono esatti.

Parere motivato del Presidente della Sezione:

Firma e timbro del Presidente di Sezione _____