



Commissione
Territoriale

Prot 30/23-24/UG

Como, 14/11/2023

Il Centro di Qualificazione Territoriale e la Commissione Arbitri Territoriale

ORGANIZZANO

Il secondo corso per arbitri associati che si terrà nei giorni:

SABATO 25 NOVEMBRE E SABATO 02 DICEMBRE

il corso si terrà a partire dalle ore 09.30 presso

**Palazzetto dello Sport Perticato
Via Sant'Antonio da Padova 6/B – Mariano**

Il corso per Arbitro Associato è gratuito.

Per una migliore organizzazione è **OBBLIGATORIO** anticipare la propria iscrizione con un sms al numero 3349281946 segnalando Società e numero partecipanti, riceverete successivamente conferma o meno della disponibilità alla partecipazione.

Per ogni corso **MASSIMO 45 ISCRITTI.**

Ricordiamo che tutti i partecipanti dovranno essere dei tesserati FIPAV (atleti, dirigenti, allenatori) in regola con i versamenti previsti per l'Anno Sportivo 2023/24.



FIPAV

COMITATO TERRITORIALE DI COMO

ARBITRO ASSOCIATO

ANNO SPORTIVO 2023/2024

**MODULO DA INVIARE TRAMITE MAIL a
organizzazione.fipavcomo@gmail.com
(compilare a macchina o in stampatello solo le parti riservate)**

**ELENCO NOMINATIVI ARBITRI ASSOCIATO
(inserire nominativi di tesserati Dirigenti o Atleti)**

SOCIETA' _____ Cod. 04.014.0 _____

1) Cognome _____ Nome _____
Via _____ Località _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita _____

Tesserato in Società in qualità di _____

Cellulare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria _____

2) Cognome _____ Nome _____
Via _____ Località _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita _____

Tesserato in Società in qualità di _____

Cellulare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria _____

3) Cognome _____ Nome _____
Via _____ Località _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita _____

Tesserato in Società in qualità di _____

Cellulare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria _____
