



MODULO UNICO ISCRIZIONE ARBITRO REF CALCIOTTO TREVISO



DATI OBBLIGATORI CANDIDATO

NOME		COGNOME		SESSO	M	F
DATA di NASCITA gg/mm/aaaa		COMUNE di NASCITA / STATO se estero		PROV.		
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO DI RESIDENZA				CIVICO		
COMUNE DI RESIDENZA				PROV.		
C.A.P.						
ATTIVITA' PROFESSIONALE						
TITOLO DI STUDIO						
TELEFONO						
MAIL						
TIPO DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO				

(allegare fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento e del tesserino del codice fiscale)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Sottoscrivendo la presente dichiarazione, compio formale richiesta di iscrizione al REF CALCIOTTO TREVISO e dichiaro di aver ottenuto la qualifica di Arbitro Effettivo a seguito del superamento degli esami di abilitazione, mi impegno all'osservanza del Regolamento previsto da CALCIOTTO TREVISO – NORTHER SPORT S.S.D.R.L. e, a seguire, di ogni ulteriore norma o disposizione della LEGA CALCIO A 8 e della Federazione Italiana Giuoco Calcio.

DATA _____

FIRMA DEL CANDIDATO _____