



FIS – COMITATO REGIONALE LOMBARDO

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE ARBITRO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Richiede al CR Lombardo della Federazione Italiana Scherma di essere iscritto al corso per Aspirante Arbitro che si svolgerà nel mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma