

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Comitato Regionale Campania

SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER ARBITRO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

In Via _____ n° _____ tel. _____

Cell _____ e-mail _____

Professione _____ Titolo di Studio _____

Codice Fiscale _____ Tesserato FIGH _____ Altre Federazioni _____

^{e)}
CHIEDE

Di essere ammesso al corso per arbitri. Dichiaro di esonerare la F.I.G.H. da ogni responsabilità per incidenti durante lo svolgimento del corso.

Allega:

- Certificato medico per attività agonistica (solo a superamento corso)
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido
- Curriculum Sportivo
- Eventuale incompatibilità nell'ambito della FIGH _____

Data _____

Firma _____