

CORSO PER FORMATORE DI UFFICIALI DI GARA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. Ab. _____ Cell. _____

e-mail _____

Tessera n° _____

Da inviare, unitamente alla copia del bonificio e ad un breve curriculum, a:

segreteria@fitav.it

e p.c. a:

amministrazione@fitav.it

settore.arbitri@fitav.it

Inderogabilmente entro e non oltre il 31.01.2023