

Al Comitato Territoriale FIPAV Centro Sardegna
Via Cagliari 242, 09170 Oristano
Via Vittorio Veneto 17, 08100 Nuoro
Tel 0783 71045 | Fax 0783 302912
centrosardegna@federvolley.it

__l__ sottoscritt _____

nat__a_____prov_____il_____e residente

in_____prov_____

via/piazza_____n°_____tel_____/_____

email_____Codice Fiscale_____

CHIEDE

a codesta Federazione di essere ammess__ a partecipare al Corso per Aspiranti Arbitri che si terrà prossimamente in Oristano, nei locali di via Cagliari, 242, pal. Saia.

Lì _____

Firma
