

FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO
COMITATO TECNICO ARBITRALE
REGIONE VENETO

MODULO DI PARTECIPAZIONE
UFFICIALI DI GARA AUSILIARI - SPECIALITA' ARTISTICO

NOME: _____

COGNOME: _____

NATA/O IL: _____ A: _____

C.F.: _____

DOMICILIATA/O A: _____

TELEFONO FISSO: _____ CELL: _____

E-MAIL: _____

CODICE IBAN ED INTESTATARIO C/C PER ACCREDITO RIMBORSI:

ESPERIENZE ROTELLISTICHE DI SPECIALITA': _____

TESSERATA FIHP/AICS/PGS/UISP O ALTRE ? : _____

COME SEI VENUTA/O A CONOSCENZA DEL CORSO?: _____

PARTICOLARI DISPONIBILITA'/INDISPONIBILITA': _____

DATA: _____

FIRMA: _____