



Corso per Giudice di Gara

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____

e-mail _____ @ _____ Tel. _____

Tessera FITARCO n° _____ Data di nascita _____

iscritto alla Società _____ anno _____

regolarmente Iscritto alla FITARCO dal _____

Cariche Federali – Regionali – Societarie in essere: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL CORSO “ GIUDICE DI GARA “

che si svolgerà in _____

Firma Presidente di Società

Firma Richiedente

Firma del G.di G.
Responsabile Zonale

Firma Presidente
Comitato Regionale

In caso di recesso è obbligatorio versare ugualmente la quota di iscrizione.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla Legge n°675/96 e successive, autorizzo la Federazione Italiana Tiro con L'arco – FITARCO ad acquisire nei propri archivi i miei dati personali ricavati anche dalla domanda- curriculum che precede, autorizzando la Federazione stessa ad utilizzare tali dati per uso federale.

Data

Firma del Richiedente
