



Modulo di Partecipazione Corso Giudice Ausiliare

Cognome:	_____	Nome:	_____		
Nato a:	_____	il:	_____		
Abitante in:	_____	Provincia:	_____		
Via/Piazza:	_____	n.	_____	CAP:	_____
e-mail:	_____	Tel.:	_____		
Societa Sportiva di riferimento	_____				

CHIEDE

Di poter partecipare al corso per ausiliari Giudice di gara della *FIDAL Messina* di prossima programmazione. Comunico che gli orari ed i giorni della settimana di mia maggiore disponibilità, compatibilmente con le Vs esigenze organizzative e disponibilità locali e/o campo, sono i seguenti:

Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom

Orari: _____

Data _____

Firma _____