



**FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO**  
COMITATO PROVINCIALE DI SALERNO – SETTORE BEACH VOLLEY

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER ASPIRANTE ARBITRO BEACH VOLLEY DI 3° LIVELLO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ DOCUMENTO N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di partecipare al prossimo Corso di Formazione gratuito per ASPIRANTE ARBITRO BEACH VOLLEY DI 3° LIVELLO (regionale).

Dichiara di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto di nomina:

- Essere di buona condotta morale e civile;
- Avere compiuto il 16° anno di età;
- Essere in possesso della licenza di Scuola Media Inferiore di Primo Grado;
- Avere idonea costituzione fisica e possedere i requisiti fisici di cui al punto 4 dell'art. 37 RST (da comprovarsi con apposito certificato da presentare all'atto della nomina)
- Di essere arbitro indoor **SI** |\_\_| **NO** |\_\_| **RUOLO** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_

Allega copia del documento d'Identità (fronte/retro) sopra riportato.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile)

**ASSENSO DEL GENITORE**

(Solo per i Minorenni)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ DOCUMENTO N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Allega copia del documento d'Identità (fronte/retro) sopra riportato.

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile)