

# **RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO ARBITRI LEGA CALCIO UISP**

IO SOTTOSCRITTO ..... NATO IL .../.../... A .....(....)

RESIDENTE IN VIA /PIAZZA.....N.....CITTA'.....(..)

RECAPITO TELEFONICO.....CELL.....

INDIRIZZO MAIL.....

**CHIEDO L'ISCRIZIONE**

**AL CORSO PER ARBITRI LEGA CALCIO UISP**

CALCIO A 5 - CALCIO A 7 - CALCIO A 11 (barrare una o più discipline)

AGGIORNAMENTO(barrare se ha già praticato l'attività e con quale ente).....

.....il / /

Firma

.....

Richiesta da inviare via mail a [legacalciofvg@uisp.it](mailto:legacalciofvg@uisp.it)  
O via fax al 0432 640023