

Spett.le  
FEDERAZIONE ITALIANA CANOA KAYAK  
COMITATO REGIONALE \_\_\_\_\_

e, p.c. SETTORE ARBITRALE

LORO SEDI

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO COLLABORATORE ARBITRALE**

La Società Affiliata \_\_\_\_\_  
chiede che il Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
n° tessera federale \_\_\_\_\_ in possesso dei requisiti previsti dal  
Regolamento, sia ammesso/a a partecipare al corso di formazione per il  
conseguimento della qualifica di **COLLABORATORE ARBITRALE DI CANOA POLO**.

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO

Indirizzo di residenza / domiciliazione

Via / Corso / Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_



Lingue straniere conosciute

---

---

Attività agonistica (periodo e migliori risultati)

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

---

Timbro e firma della Società

---