



Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____,

residente in via _____

nel comune di _____ (_____)CAP _____

codice fiscale _____

recapiti telefonici _____ mobile _____

e mail _____ professione _____

Titolo di Studio _____

Socio/Affiliato ASC _____ (indicare l'associazione o il numero di tessera o eventualmente allegare copia della tessera ASC per accedere alla convenzione.

CHIEDE

CORSO DI FORMAZIONE ARBITRO CALCIO ASC

- Copia di un documento d'identità in corso di validità e CF ; foto formato tessera o foto del viso
- Copia ricevuta del pagamento o versamento acconto tramite Bonifico. (ENTRO IL 18/09/2019)
- Possibilità di pagare la quota in loco previo versamento di iscrizione pari a 100 € tramite bonifico e obbligatoria iscrizione on-line (ENTRO 18/09/2019) inviando il presente modulo e allegando i documenti richiesti alla [mail ascreggiocalabria@gmail.com](mailto:ascreggiocalabria@gmail.com) / INFO@ASCREGGIOCALABRIA.IT
- Costo 150 € (TESSERINO TECNICO E DIPLOMA ASC E DIVISA MACRON)
- Asc Reggio Calabria Intesa San Paolo IBAN – IT13J0306909606100000140532

Causale Iscrizione Corso di Formazione CORSO DI FORMAZIONE ARBITRO CALCIO

(Firma Per Esteso)

.....

ASC Comitato Provinciale di Reggio Calabria Via Italo Alaimo 33/c (RC)

89132 Mobile: 328172270 - Mail : info@ascreggiocalabria.it

WEB www.ascreggiocalabria.it