



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA
COMITATO REGIONALE PUGLIESE
Il Delegato del Gruppo Schermistico Arbitrale

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ indirizzo _____
Codice Fiscale _____
Cell. _____ E-mail _____
Tesserato alla Federazione Italiana Scherma presso la Società _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di formazione ed aggiornamento arbitrale indetto per i
giorni 5 e 6 ottobre 2024, in qualità di

- ☐ Arbitro Nazionale
- ☐ Direttore di Torneo
- ☐ Addetto Computer
- ☐ Aspirante Arbitro (già impiegato)

Aggiornamento
€ 20,00

- ☐ Aspirante Arbitro (nuovo)
- ☐ Aspirante Direttore di Torneo
- ☐ Aspirante Addetto Computer

Formazione
€ 50,00

Si prega di effettuare bonifico in favore di Federazione Italiana Scherma – C.R Puglia
Iban: IT56L0100515700000000024801 – Causale: “Corso di formazione arbitrale 2024 – Cognome e nome”.

_____ *li* _____

Firma

Antonio TRAIANO– via Ascoli km 4:500– 71122 FOGGIA

atraiano@inwind.it

349.80559396