

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO ARBITRI 2025

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

SQUADRA DI APPARTENENZA: _____

BREVE CURRICULUM VITAE:

Firma

Da inviare al seguente indirizzo e-mail:

segreteria@powerliftingitalia-fipl.it