CORSO BASE SULLE REGOLE DEL GOLF

con “Esame”

CIRCOLO GOLF OLGIATA

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TESSERATO PRESSO IL CIRCOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° TESSERA FEDERALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HANDICAP INDEX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° TELEFONO CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ASSOLVERE A TUTTI I REQUISITI DI CUI**

**AL VIGENTE REGOLAMENTO ARBITRI**

CHIEDE

(Barrare la casella che interessa)

* **DI POTER ESSERE AMMESSO AL SOLO CORSO BASE**

*(in assenza di altra barratura, solo se posti disponibili)*

* **DI VOLER SOSTENERE L’ESAME SULLE REGOLE DEL GOLF**

*(allega copia bonifico SEPA)*

* **DI VOLER SOSTENERE L’ESAME DI PASSAGGIO AD ARBITRO REGIONALE**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPILARE E INVIARE A: szr6@federgolf.it