



CSEN SETTORE JU JITSU

MODULO DI ISCRIZIONE 1° Corso Online 2020

ARBITRI

Il / La Sottoscritto /a _____
(Cognome / Nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(Città)

Residente a _____ (_____) C.A.P. _____
(Città)

in _____
(Via/Piazza/Corso)

Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

A.S.D. di app. _____ Codice CSEN _____

Tessera N° _____ Tesserino Tecnico N° _____

Arbitro Naz. dal _____ Arbitro Reg. dal _____

FORMAZIONE

AGGIORNAMENTO

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di formazione/aggiornamento per il conseguimento/mantenimento della qualifica di Arbitro Ju Jitsu Regionale/Nazionale che si svolgerà nei giorni **04-09-11 Giugno 2020**.

Firma _____

Il presente modulo compilato deve essere spedito via e-mail al RNA M° Gerardo Vallone.
e-mail udgiujitsucsen@gmail.com