

GRUPPO GIUDICI GARE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**2° CORSO GIUDICI NAZIONALI
DI ATLETICA PARALIMPICA**

NTO – I° Livello

GROSSETO, 9 14 Giugno 2015

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____

Indirizzo e-mail _____ Recapito telefonico _____

Qualifica GGG: ☐ Albo Operativo Nazionale GN ☐ Giudice Regionale GR-UGR-UTR
☐ GN-UGN non più Albo Nazionale

Livello di conoscenza della lingua inglese (non obbligatoria) _____

Eventuali esperienze in manifestazioni paralimpiche:

Data _____

firma