



## COMITATO PROVINCIALE MONZABRIANZA

Spett. Società  
Comitato Provinciale di Monza Brianza

Agrate Brianza, 18 Settembre 2014  
Prot. 129/CAP

### **Corso di formazione per ARBITRO "ASSOCIATO"**

Il Comitato Provinciale di Monza Brianza indice ed organizza un corso per l'abilitazione a svolgere la funzione di:

#### **Arbitro Associato**

Dirigenti di Società, allenatori ed atleti possono svolgere le funzioni arbitrali in gare ufficiali dei campionati provinciali dopo aver frequentato e superato il corso di abilitazione ed abbiano formalmente aderito alla FIPAV con sottoscrizione del tesseramento in qualità di dirigente o allenatore o atleta.

Gli Arbitri Associati possono svolgere le loro funzioni dal 16° anno sino al compimento del 65° anno di età fermo restando l'obbligo, a partire dal 55° anno di età, di presentare annualmente un certificato di sana e robusta costituzione fisica.

**Segnaliamo inoltre, che la Società ospitante ha predisposto una speciale convenzione con il ristoro del palazzetto per poter pranzare direttamente sul luogo del corso.**

**Il corso si terrà:**

**Domenica 19 Ottobre 2014**

Dalle ore 9:30 alle 12:30 e dalle 14:00 ore 17:00 circa

Posti disponibili: 50

Luogo del corso: Monza, viale Stucchi ang. Via della Guerrina - Palaiper

Chi desidera partecipare, dovrà inviare il modulo di iscrizione compilato in tutte le sue parti alla e-mail [arbitri.monzabrianza@federvolley.it](mailto:arbitri.monzabrianza@federvolley.it)

**entro e non oltre MERCOLEDI 15 Ottobre 2014**

Rammentiamo che al momento della richiesta d'iscrizione al corso il partecipante DEVE risultare regolarmente tesserato per la stagione sportiva 2013/2014

**VI VERRA' COMUNICATA VIA E-MAIL L'AVVENUTA ISCRIZIONE**

Cordiali saluti.

Commissario Provinciale S.T.U.G.  
Luca Andreoni

Presidente Provinciale  
Massimo Sala





**COMITATO PROVINCIALE MONZABRIANZA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER  
ARBITRO ASSOCIATO**

**MONZA 19 OTTOBRE 2014**

AI SETTORE TECNICO – UFFICIALI DI GARA  
del Comitato Provinciale FIPAV MONZABRIANZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tesserato con la società \_\_\_\_\_

codice affiliazione 04.101. \_\_\_\_\_

qualifica:  Allenatore  Dirigente  Atleta

matricola N. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al prossimo Corso di Formazione per ARBITRO ASSOCIATO DI PALLAVOLO.

Dichiaro/a di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto di nomina:

- Essere di buona condotta morale e civile;
- Avere compiuto il 16° anno di età;

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**ASSENSO DEL GENITORE**

(Solo per i Minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

esprime il proprio assenso alla sua partecipazione al Corso di cui sopra.

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

