



SETTORE NAZIONALE ARBITRI

MODULO DI ACCETTAZIONE

CAMPIONATO **TORNEO** **ORARIO UFFICIALE:**

SERIE : **GIRONE :** **DATA:**

DISPUTATA A: **PALESTRA:**

ARBITRO/I **CRONOMETRISTA/I**

IO SOTTOSCRITTO:

DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ:

**DICHIARO DI ACCETTARE I CONTROLLI PREGARA EFFETTUATI
DAGLI ARBITRI E DI RINUNCIARE ALLA POSSIBILITÀ DI EFFETTUARE
RICORSO SULL'ATTREZZATURA TECNICA DELL'AVVERSARIO.**

IN FEDE.....

IO SOTTOSCRITTO:

DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ:

**DICHIARO DI ACCETTARE I CONTROLLI PREGARA EFFETTUATI
DAGLI ARBITRI E DI RINUNCIARE ALLA POSSIBILITÀ DI EFFETTUARE
RICORSO SULL'ATTREZZATURA TECNICA DELL'AVVERSARIO.**

IN FEDE.....