



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 L'OPERATO DEI SUMMENZIONATI
CRONOMETRISTI E DI RINUNCIARE ALLA POSSIBILITÀ DI
EFFETTUARE RICORSO SULLA LORO ATTIVITÀ.**

IN FEDE.....

IO SOTTOSCRITTO:

DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ:.....

**DICHIARO DI ACCETTARE L'OPERATO DEI SUMMENZIONATI
CRONOMETRISTI E DI RINUNCIARE ALLA POSSIBILITÀ DI
EFFETTUARE RICORSO SULLA LORO ATTIVITÀ.**

IN FEDE.....