



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L' ARCO
COMITATO REGIONE TOSCANA



Circ.13/10
Firenze, 10 aprile 2010

Ai Presidenti delle Società
Loro Sedi

Oggetto : Corso Arbitro di I livello

Con la presente si comunica che il Comitato Regionale Toscano organizza un corso per Arbitro di I livello

Per iscriversi al Corso occorre:

- Aver compiuto 18 anni e non aver superato i 60.
- Essere iscritti alla FITARCO da almeno 2 anni
- Essere iscritto nell'albo dei Direttori dei Tiri (titolo preferenziale)
- Essere in possesso della certificazione medica d'idoneità sportiva agonistica

Coloro che sono interessati dovranno inviare il modulo allegato riempito in ogni sua parte **esclusivamente** alla casella e-mail corsoarbitri@arcotoscana.org , entro e non oltre il 19 maggio 2010, domande pervenute ad altre caselle, per fax o in altri modi non saranno tenute in considerazione.

Gli “aspiranti giudici “ nel corso formativo sosterranno un periodo di affiancamento (che prevede la partecipazione di ciascun “aspirante” ad almeno 3 gare, una per specialità, Indoor – Campagna – FITA) fino ad un'idoneità che gli permetterà di sostenere l'esame finale, secondo quanto previsto dalle norme.

Il costo del corso è fissato in euro 50 da corrispondere interamente al primo incontro che verrà tenuto dal Responsabile Zonale Luciano Tassini **sabato 22 maggio alle ore 14,30** presso la sede del Comitato Regionale a Firenze in viale Milton 101, in tale riunione verranno illustrati i dettagli organizzativi del corso.

Cordiali Saluti
La Segreteria



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L' ARCO
COMITATO REGIONE TOSCANA



Corso per Arbitro di I Livello

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___

tesserato per l'anno 2010 con la Società _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO PER ARBITRO I LIVELLO 2010

A tal fine **dichiara:**

Di aver compiuto il 18° anno d'età e non aver superato i 60 anni

Di essere tesserato FITARCO da almeno 2 anni

Di essere iscritto nell' albo dei Direttori di Tiro (titolo preferenziale)

Di avere la certificazione medica d'idoneità sportiva agonistica

Data _____ Firma del richiedente _____

Nome Cognome _____

Indirizzo _____

Tessera Fitarco n. _____ Tel./Fax _____

Cellulare. _____

e-mail personale _____

e-mail della Società _____

Autorizzo la Federazione Italiana Tiro con l'Arco – FITARCO ad acquisire nei propri archivi i miei dati personali ricavati anche dalla domanda-curriculum che precede e ad utilizzare tali dati per uso federale.

Data _____

Firma del richiedente _____