



Catre.

Asociația județeană de fotbal,
Comisia județeană a arbitrilor,

Subsemnatul (cu initiala tatalui) _____
nascut la data de: ziua ___ luna ___ anul _____. C.I.: Seria ___ Nr. _____ emis
de: _____ la data de: _____
CNP: _____ Inaltime: _____ Greutate: _____
domiciliul: localitate _____ str. _____ nr. ___ bl. _____
scara _____ etaj _____ ap. _____ cod postal _____ telefon _____
Email: _____, de profesie sau elev / student, _____
am jucat sau joc fotbal la echipa / echipele: _____

_____ va rog
sa-mi aprobatii inscrierea la cursul de formare arbitri fotbal promotia: _____

Anexez prezentei cereri urmatoarele acte:

1. Fisa de evidenta arbitri
2. Fisa medicala din care sa rezulte ca sunt apt medical pentru a urma cursurile de formare arbitri fotbal, inaltime si greutate.
3. Copie de pe:
 - actul de idenditate
 - certificat de nastere
 - actul de studiu sau adeverinta de la scoala pentru elevi.
5. Cazier judiciar

Va multumesc,
Semnatura,

Data:

