



**SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÁRBITROS DE FUTBOL SALA DE LA
FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE FÚTBOL**

D./ Dña.....

Nació en Fecha

DNI Profesión

Domicilio Número: Piso:

Letra: Código Postal: Localidad:

Teléfono Fijo: Teléfono Trabajo:

Móvil: Correo electrónico:

Estudios:

Idiomas (sólo títulos oficiales):

SOLICITA

Matricularse en el Cursillo de Capacitación para árbitros de fútbol sala convocado por este Comité, a cuyo efecto acompaña una fotografía y una fotocopia del DNI.

La inscripción en el cursillo y el ingreso en el Comité de Árbitros de Fútbol Sala implica la aceptación de las normas vigentes en el seno de la Organización Arbitral de Bizkaia.

Bilbao,..... de de 20.....

Firma del solicitante,

El/ La abajo firmante con DNI N° como (Padre, Madre, Tutor, Tutora) del joven menor de edad que suscribe la solicitud, autorizo a éste para colegiarse en el Comité de Árbitros de Fútbol Sala de la Federación Vizcaína de Fútbol y realizar la actividad de árbitro de fútbol sala, lo que además implica la aceptación de las normas vigentes en el seno de la Organización Arbitral de Bizkaia

Bilbao, a de de 20.....

Firma de la persona autorizante,