



**ITALIAN AUTHORITY of BOXING (ITAB)**  
**Via chiesa della salute 97/b, 10147 Torino, ITA**  
**Tel: +44 (0) 20 3300 0282 - +39 3387767216**  
**web: [www.itaboxing.it](http://www.itaboxing.it) e.mail: [officials@itaboxing.it](mailto:officials@itaboxing.it)**

**MODULO PER OTTENERE LA LICENZA DI  
UFFICIALI DI BOXE PROFESSIONALE**

**Programma degli contributi annuali :**

**Ispettore €195 - Arbitro o Giudice €195 - Cronometrista €125**

Il modulo può anche essere scanzionato e spedito tramite mail all'indirizzo dell'ufficio sopra indicato insieme a due foto-tessera.

Una volta ricevuta la modulistica completa, riceverete un'invoice paypal dove si potrà completare il pagamento del contributo annuale, quindi specificare l'indirizzo paypal nella mail.

Ispettore /  / Arbitro /  / Giudice /  / Cronometrista /  (Scegliere con croce).

Scrivere in stampatello :

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare: \_\_\_\_\_ E.Mail : \_\_\_\_\_

Data di nascita : \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

Datore di lavoro : \_\_\_\_\_

Sei mai stato arrestato per violazione delle leggi dell' Italia o di qualsiasi altro Paese?  
Yes/No

Se sì dove e specificare : \_\_\_\_\_

Sei tesserato da qualsiasi altra Commissione/Federazione ? Sì / No Se sì, quale ?

\_\_\_\_\_

Hai qualche interesse finanziario nella promozione di sport professionali o amatoriali o di qualsiasi pugile professionista / dilettante in questo o in qualsiasi altro Paese? Sì / No  
Se sì, fornire dettagli:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firmato : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_