FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS FIT

SUPER TENNIS

ISCRIZIONE AI CAMPIONATI E MANIFESTAZIONI NAZIONALI A SQUADRE ANNO 2018

Al Comitato Regionale _____ Tramite il Comitato provinciale di _____

L'affiliato _____ con sede in _____ (prov._____)
via _____ tel._____ / _____ @mail_____fax ____ / _____

Iscrive la seguente squadra:

☐ Serie A1 ☐ Serie A2 ☐ Serie B ☐ Serie C ☐ Serie D __ (indicare 1/2/3/4)
☐ Maschile ☐ Femminile

L'ubicazione dei campi di gioco per gli incontri casalinghi è in _____ via _____
Fondo dei campi: _____ ☐ all'aperto ☐ al coperto
Tipo di fondo di eventuali campi di riserva: _____ ☐ all'aperto ☐ al coperto
Sede ed indirizzo dei campi di riserva (se diversa) _____

Palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi:

MARCA	TIPO	MARCA	TIPO	MARCA	TIPO
☐ BABOLAT	_____	☐ DUNLOP	_____	☐ HEAD	_____
☐ PRINCE	_____	☐ TECNIFIBRE	_____	☐ WILSON	

L'affiliato richiedente si impegna a non addivenire con le squadre avversarie ad intese che comportino l'uso di palle di marche diverse da quelle sopra indicate. _____ (Firma)

Lista dei giocatori iscritti:

COGNOME E NOME	CLASS.	DATA DI NASCITA	VIVAIO (1)	VARIATO (2)	STRANIERO (3)	NUMERO TESSERA

(1) giocatore tesserato atleta, nei settori giovanili diversi dall'under 18 dell'affiliato che rappresenta, almeno due anni, anche non consecutivi, compreso quello in corso.
(2) Indicare se trasferiti o tesserati dopo il 30 giugno 2017.
(3) Indicare la nazionalità se diversa da Italiana.

Il responsabile della squadra è il/la Sig./ra _____ che sarà reperibile ai seguenti recapiti: tel_____
@mail_____

DISPONIBILITA' UFFICIALI DI GARA: in conformità a quanto sancito dall'art. 105 del R.T.S, si dichiara la disponibilità dei seguenti ufficiali di gara:

Giudice Arbitro _____ Arbitri _____ _____

Data _____ Timbro dell'Affiliato Firma del Presidente

_____.

DATI A CURA DEL COMITATO REGIONALE di _____
Quota di iscrizione di € _____ incassata il _____ ☐ esente dal pagamento.