

_____, li
 Designazione n.
ATTENZIONE:

 Inviare giornalmente orari e tabelloni aggiornati a:
adriano.danna@libero.it
ANNOTAZIONI RELATIVE ALLA MANIFESTAZIONE

 Fondo dei campi:

 Campo riserva:

Palle prescelte:

 Marca Tipo

 Cambio palle:

PALLE SCELTE TRA Babolat, Dunlop, Tecnifibre, Head, Tretorn, Wilson.

 NAZIONALE REGIONALE MASCHILE FEMMINILE

 in programma a il dal al

 denominata

Al Sig.	<input type="text"/>	G.A.T.
Al Sig.	<input type="text"/>	G.A.A.
Al Sig.	<input type="text"/>	G.A.A.
Al Sig.	<input type="text"/>	Arbitro
Al Sig.	<input type="text"/>	Arbitro
Al Sig.	<input type="text"/>	Arbitro
Al Sig.	<input type="text"/>	Arbitro
Al Sig.	<input type="text"/>	Arbitro
Al Sig.	<input type="text"/>	Comm.Campo

Affiliato organizzatore:

ai fiduciari regionali competenti di:

CAMPIONATI A SQUADRE				CAMPIONATI E TORNEI INDIVIDUALI			
Serie A1	<input type="checkbox"/>	Over 35 (M)	<input type="checkbox"/>	Prima categoria	<input type="checkbox"/>	Over 35 (M)	<input type="checkbox"/>
Serie A2	<input type="checkbox"/>	Over 40 (F) Libero	<input type="checkbox"/>	Seconda categoria	<input type="checkbox"/>	Over 40 (F) Libero	<input type="checkbox"/>
Serie B	<input type="checkbox"/>	Over 40 (F) Lim. 4.3	<input type="checkbox"/>	Terza categoria	<input type="checkbox"/>	Over 40 (F) Lim.4.3	<input type="checkbox"/>
Serie C	<input type="checkbox"/>	Over 40 (M)	<input type="checkbox"/>	Quarta categoria	<input type="checkbox"/>	Over 40 (M)	<input type="checkbox"/>
Under 16	<input type="checkbox"/>	Over 45 (M) Libero	<input type="checkbox"/>	Torneo open	<input type="checkbox"/>	Over 45 (M) Libero	<input type="checkbox"/>
Under 14	<input type="checkbox"/>	Over 45 (M) Lim.4.3	<input type="checkbox"/>	Torneo open limitato ____	<input type="checkbox"/>	Over 45 (M) Lim.4.3	<input type="checkbox"/>
Under 12	<input type="checkbox"/>	Over 50 (F)	<input type="checkbox"/>	Under 16	<input type="checkbox"/>	Over 50 (F)	<input type="checkbox"/>
Coppa dei Circ.	<input type="checkbox"/>	Over 50 (M)	<input type="checkbox"/>	Under 14	<input type="checkbox"/>	Over 50 (M)	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	Over 55 (M)	<input type="checkbox"/>	Under 12	<input type="checkbox"/>	Over 55 (M)	<input type="checkbox"/>
		Over 60 (M)	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	Over 60 (M)	<input type="checkbox"/>
		Over 65 (M)	<input type="checkbox"/>				

ALTRI DATI PER MANIFESTAZIONI A SQUADRE

 Girone giornata (se a girone) Turno (se a tabellone)

 Incontro fra le squadre -

 con inizio alle ore del giorno sui campi dell'affiliato (denominazione ed indirizzo):

NOTE:

ALTRI DATI PER MANIFESTAZIONI INDIVIDUALE

 La riunione preliminare degli U. d. G. è fissata per le ore: del giorno

presso la sede dell'affiliato organizzatore (previo contatto con il G.A.T.):

OVE POSSIBILE USARE UN SOLO AUTOMEZZO PER LE TRASFERTE DEGLI U.d.G, ALTRIMENTI CONTATTARE IL FUR. GRAZIE.
 Preso atto che il Sig. ha rilasciato responsabilità valida per tutte le trasferte effettuate con proprio automezzo, **si autorizza** l'interessato ad avvalersi dello stesso per raggiungere la località della manifestazione distante km. dalla sede di residenza.

 Non si autorizza

(su disposizione del GAT sentito il parere degli organizzatori della manifestazione)

 La S.V. è pregata di avvisare **tempestivamente** l'organo designante qualora impossibilitata a svolgere l'incarico.

Cordiali saluti.

p. il Direttivo Sezione Regionale

IL F.U.R.