

ISCRIZIONE AI CAMPIONATI E MANIFESTAZIONI NAZIONALI A SQUADRE ANNO 2012

CAMPIONATO		Masch.	Femm.
Serie A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serie A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serie B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serie C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serie D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Under 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Under 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Under 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Under 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over 65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SQUADRA			
UNICA	A	B	
Fondo dei campi:			

<input type="checkbox"/>	all'aperto	<input type="checkbox"/>	al coperto
Tipo di fondo di eventuali campi coperti di riserva:			

<input type="checkbox"/>	all'aperto	<input type="checkbox"/>	al coperto

AL COMITATO REGIONALE _____
Tramite il Comitato provinciale di _____

L'affiliato _____
con sede in _____ (prov. _____) via _____
tel. _____ / _____ fax _____ / _____

Iscrive la seguente squadra alla competizione a fianco indicata.

L'ubicazione dei campi di gioco per gli incontri casalinghi è in _____
_____ via _____

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

Unisce, quale tassa d'iscrizione, la somma di € _____

Palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi			
MARCA	TIPO	MARCA	TIPO
<input type="checkbox"/> BABOLAT	_____	<input type="checkbox"/> DUNLOP	_____
<input type="checkbox"/> HEAD	_____	<input type="checkbox"/> PRINCE	_____
<input type="checkbox"/> TECNIFIBRE	_____	<input type="checkbox"/> TRETORN	_____
<input type="checkbox"/> 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)

COGNOME E NOME DEI SINGOLI COMPONENTI	CLASS.	ANNO DI NASCITA (1)	SETT. GIOVANILE (2)	TRASFERITO (3)	NUMERO TESSERA

(1) Solo per i Campionati giovanili e veterani
(2) Solo per il Campionato degli Affiliati. Indicare se tesserato atleta almeno 2 anni nelle categorie U12-14-16 per codesto Affiliato.
(3) Solo per il Campionato degli Affiliati. Indicare se trasferiti o tesserati dopo il 30 giugno 2011

DISPONIBILITA' UFFICIALI DI GARA: in conformità a quanto sancito dall'art. 76 del R.U.G. e dall'art. 4 delle relative Disposizioni Transitorie, si dichiara la disponibilità dei seguenti ufficiali di gara:

Giudice Arbitro (GAC) _____ Arbitro _____

Data _____ Timbro dell'Affiliato Firma del Presidente _____

DATI A CURA DEL COMITATO REGIONALE di _____
Quote di iscrizione incassate il _____ Con ricevuta n° _____