



COMITATO REGIONALE SICILIANO
Attività individuale

Da inviare via mail a:

crsicilia@federtennis.it

sal.cav57@gmail.com

giorgiogiordano@tiscali.it

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DI UN TORNEO - ANNO 2020

(Il presente modello deve essere presentato al Comitato Regionale)

Il sottoscritto: _____

Presidente dell'affiliato: _____

Ubicazione campi: Via _____ Città: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

N° campi utilizzati: _____ Superficie: _____ Illuminazione: SI NO

Palle: _____ Servizio bar: SI NO Servizio ristorante: SI NO

Chiede l'assegnazione del torneo denominato: _____

Data richiesta: dal _____ al _____

Date alternative: dal _____ al _____ oppure dal _____ al _____

(Una anteriore e una posteriore)

TIPOLOGIA DI TORNEO (Selezionare la categoria interessata)

IMPORTANTE: si ricorda di inviare un modello per ogni torneo richiesto

TENNIS	OPEN <input type="checkbox"/>	3 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>	4 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>
	OVER (specificare la categoria) _____ <input type="checkbox"/>		TORNEO WEEK END 3 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>
	UNDER (specificare la categoria) _____ <input type="checkbox"/>		TORNEO WEEK END 4 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>

PADEL	ASSOLUTI <input type="checkbox"/>	ASSOLUTI INDOOR <input type="checkbox"/>	OPEN <input type="checkbox"/>	4 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>	UNDER (categoria) _____ <input type="checkbox"/>

BEACH TENNIS	ASSOLUTI <input type="checkbox"/>	ASSOLUTI INDOOR <input type="checkbox"/>	OPEN <input type="checkbox"/>	4 ^a CATEGORIA <input type="checkbox"/>	UNDER (categoria) _____ <input type="checkbox"/>

GARE IN PROGRAMMA	Singolare maschile <input type="checkbox"/>	Montepremi € _____	Ospitalità <input type="checkbox"/>	
	Singolare femminile <input type="checkbox"/>	Montepremi € _____	Ospitalità <input type="checkbox"/>	
	Doppio maschile <input type="checkbox"/>	Montepremi € _____	Ospitalità <input type="checkbox"/>	
	Doppio Femminile <input type="checkbox"/>	Montepremi € _____	Ospitalità <input type="checkbox"/>	
	Doppio Misto <input type="checkbox"/>	Montepremi € _____	Ospitalità <input type="checkbox"/>	
	sono previsti premi per i vincitori delle sezioni intermedie <input type="checkbox"/>		non sono previsti premi per i vincitori delle sezioni intermedie <input type="checkbox"/>	

Responsabile Organizzativo _____ Tel. _____

Giudice Arbitro proposto _____ Tel. _____

Giudice Arbitro di Circolo _____ Tel. _____

luogo e data

Timbro e firma