

MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE TORNEO - 2023

Affiliato.....

Indirizzo: Via.....Cap.....Comune.....

N° di telefono E-MAIL

Referente

Disciplina:
TENNIS ☐
PADEL ☐
BEACH ☐

TORNEO											Montepremi
Open o di Categoria	Open	2^	3^	4^		SM	SF	DM	DF	DX	€
	Limitato					☐	☐	☐	☐	☐	
Giovanile	U10	U12	U14	U16	U18	SM	SF	DM	DF	DX	€
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Veterani / Ladies	35	40	45	50	55	SM	SF	DM	DF	DX	€
	60		65		70	☐	☐	☐	☐	☐	
Rodeo	Categoria					SM	SF	DM	DF	DX	€
						☐	☐	☐	☐	☐	
	Categoria					SM	SF	DM	DF	DX	€
						☐	☐	☐	☐	☐	

Indicare obbligatoriamente almeno 2 date

DATA: 1^ scelta dal al

2^ scelta dalal

3^ scelta dal al

Compilare un modulo per ciascun torneo richiesto.

Data

Firma del Presidente

N.B. Per ulteriori informazioni prendere contatto il Comitato Regionale ai n. 070674053 - 07674087 e alla mail fitsardegna@tiscali.it
La richiesta deve essere inviata al Comitato Regionale tassativamente entro e il giorno 19/12/2022.
COMITATO REGIONALE FIT SARDEGNA

 Viale Diaz 29,
09125 Cagliari

 tel. +39 070 674087
tel. +39 070 674053

 email: crsardegna@federtennis.it
federtennis.it/Siti-regionali/Sardegna