

MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE TORNEO - 2026

Affiliato.....

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

N° di telefono E-MAIL

Referente Tel.....

Disciplina: TENNIS ☐ PADEL ☐ BEACH TENNIS ☐ PICKLEBALL ☐

TORNEO											Montepremi
Open o di Categoria	Open	2^	3^	4^		SM	SF	DM	DF	DX	€
	Limitato					☐	☐	☐	☐	☐	
Giovane	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

FITP COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Viale Diaz 29 - 09125 Cagliari

☎ +39 070 674 087/053

✉ crsardegna@fitp.it

 🌐 fitp.it/Siti-regionali/Sardegna

P Iva 01379601006

CF 05244400585

N.B. Per ulteriori informazioni prendere contatto il Comitato Regionale ai n. 070674053-07674087 e alla mail crsardegna@fitp.it

La richiesta deve essere inviata al Comitato Regionale tassativamente entro e il giorno 18/12/2025.

FITP COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Viale Diaz 29 - 09125 Cagliari

☎ +39 070 674 087/053

✉ crsardegna@fitp.it

🌐 [fitp.it/Siti-regionali/
Sardegna](http://fitp.it/Siti-regionali/Sardegna)

P Iva 01379601006

CF 05244400585