

### RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEI CAMPIONATI ITALIANI 2024 DI TENNIS

In allegato vengono indicati i requisiti che i richiedenti devono garantire per potersi candidare ad ospitare la manifestazione. Per quanto riguarda i requisiti facoltativi i circoli dovranno indicare se saranno garantiti ed in quale misura (allegare alla richiesta il modulo allegato compilato). Parimenti dovranno indicare eventuali altri benefit che saranno offerti ai partecipanti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del Circolo  
\_\_\_\_\_ Codice Affiliazione \_\_\_\_\_

richiede di organizzare il/i seguente/i campionati (spuntare una o più caselle):

CAMPIONATI ITALIANI INDIVIDUALI		CAMPIONATI ITALIANI A SQUADRE	
<input type="checkbox"/> UNDER 11 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 11 FEMMINILE	<input type="checkbox"/> UNDER 12 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 12 FEMMINILE
<input type="checkbox"/> UNDER 13 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 13 FEMMINILE	<input type="checkbox"/> UNDER 14 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 14 FEMMINILE
<input type="checkbox"/> UNDER 14 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 14 FEMMINILE	<input type="checkbox"/> UNDER 16 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 16 FEMMINILE
<input type="checkbox"/> UNDER 15 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 15 FEMMINILE		
<input type="checkbox"/> UNDER 16 MASCHILE	<input type="checkbox"/> UNDER 16 FEMMINILE	<input type="checkbox"/> OVER 35	<input type="checkbox"/> LADIES 40
<input type="checkbox"/> 2^ CATEGORIA MASCHILE	<input type="checkbox"/> 2^ CATEGORIA FEMMINILE	<input type="checkbox"/> OVER 40	<input type="checkbox"/> LADIES 40 LIM. 4.4
<input type="checkbox"/> 3^ CATEGORIA MASCHILE	<input type="checkbox"/> 3^ CATEGORIA FEMMINILE	<input type="checkbox"/> OVER 45	<input type="checkbox"/> LADIES 45
<input type="checkbox"/> VETERANI INDOOR		<input type="checkbox"/> OVER 45 LIM. 4.3	<input type="checkbox"/> LADIES 50
		<input type="checkbox"/> OVER 50	<input type="checkbox"/> LADIES 55
		<input type="checkbox"/> OVER 55	<input type="checkbox"/> LADIES 60
		<input type="checkbox"/> OVER 60	<input type="checkbox"/> LADIES 65
		<input type="checkbox"/> OVER 65	
		<input type="checkbox"/> OVER 70	
		<input type="checkbox"/> OVER 75	

A supporto della richiesta fornisce le seguenti informazioni:

#### SCUOLA TENNIS RICONOSCIUTA STAGIONE 2023 / 2024

Club School     Basic School     Standard School     Super School     Top School

#### SERVIZI ATTIVI PRESSO IL CIRCOLO

Bar     Ristorante     Palestra

Dirigente \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_ Qualifica nel Consiglio Direttivo \_\_\_\_\_

Manifestazioni importanti organizzate negli ultimi 3 anni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**Le richieste devono essere inviate al Comitato Regionale Toscano entro e non oltre il 15 febbraio 2024 (inviare anche il modulo allegato indicando eventuali requisiti facoltativi)**