

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI REGIONALI 2024 DI TENNIS

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente del Circolo
_____ Codice Affiliazione _____

richiede di organizzare la/le seguente/i manifestazione/i regionale (spuntare una o più caselle):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CAMPIONATI TOSCANI 3^ CATEGORIA M/F | <input type="checkbox"/> CAMPIONATI TOSCANI 4^ CATEGORIA M/F |
| <input type="checkbox"/> PROVA DI QUALIFICAZIONE C.I. UNDER 11 M/F | <input type="checkbox"/> MASTER SUPER SLAM/CAMPIONATI TOSCANI UNDER 11 M/F |
| <input type="checkbox"/> PROVA DI QUALIFICAZIONE C.I. UNDER 12 M/F | <input type="checkbox"/> MASTER SUPER SLAM/CAMPIONATI TOSCANI UNDER 12 M/F |
| <input type="checkbox"/> PROVA DI QUALIFICAZIONE C.I. UNDER 13 M/F | <input type="checkbox"/> MASTER SUPER SLAM/CAMPIONATI TOSCANI UNDER 13 M/F |
| <input type="checkbox"/> PROVA DI QUALIFICAZIONE C.I. UNDER 14 M/F | <input type="checkbox"/> MASTER SUPER SLAM/CAMPIONATI TOSCANI UNDER 14 M/F |
| <input type="checkbox"/> PROVA DI QUALIFICAZIONE C.I. UNDER 15 M/F | <input type="checkbox"/> CAMPIONATI TOSCANI UNDER 15 M/F |

A supporto della richiesta fornisce le seguenti informazioni:

SCUOLA TENNIS RICONOSCIUTA STAGIONE 2023 / 2024

- Club School Basic School Standard School Super School Top School

CAMPI (da intendersi della stessa superficie): Numero _____ Superficie _____

- All'aperto Coperto permanente Coperto temporaneamente

SERVIZI ATTIVI PRESSO IL CIRCOLO

- Bar Ristorante Palestra

Dirigente _____ Livello _____ Qualifica nel Consiglio Direttivo _____

Altri Servizi offerti ai giocatori:

Manifestazioni importanti organizzate negli ultimi 3 anni:

L'assegnazione del Campionato comporterà al circolo organizzatore i seguenti oneri:

- disponibilità dei campi per lo svolgimento della manifestazione;
- installazione di una stazione di controllo in prossimità dei luoghi di svolgimento delle gare dove poter eventualmente effettuare i prelievi per il controllo anti-doping, consistente in una sala di lavoro con tavolo, sedie e lavabo, toilettes attigue e sala di attesa per le atlete ed i loro accompagnatori

E' possibile aggiungere eventuali allegati a supporto della richiesta (es. una descrizione più approfondita delle attività svolte dal Circolo, di eventi e manifestazioni collegate al campionato, foto, ecc.)

Data _____ / _____ / _____

_____ Timbro e firma

Le richieste devono essere inviate al Comitato Regionale Toscano entro e non oltre il **15 febbraio 2024**