

CIRCUITO NAZIONALE FIT LAB 3.11

Anno 2023

Modulo Richiesta Torneo

Ragione Sociale			Telefono	
			Mail	
	Indirizzo			
	Città			

Direttore Torneo			Telefono	
			Mail	

Giudice Arbitro			Telefono	
			Mail	

TORNEO RICHIESTO

(Barrare la casella corrispondente alla settimana tra quelle disponibili; le altre date sono occupate da eventi Nazionali)

Si possono presentare richieste nel numero massimo di 1 al mese, per ogni circolo/associazione e non sovrapposte a tornei nazionali ed INTERNAZIONALI

TORNEO A TABELLONE

febbraio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	feb-23
marzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mar-23
aprile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	apr-23
maggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mag-23
giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	giu-23
luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lug-23
agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ago-23
settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ottobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ott-23
novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nov-23
Dicembre	<input type="checkbox"/>	MASTER			

Timbro e Firma Circolo Associazione	
-------------------------------------	--

CIRCUITO NAZIONALE FIT LAB 3.11

Anno 2023

Modulo Richiesta Torneo

Info Organizzazione e Struttura

Campi	Terra Rossa Outdoor	Terra Rossa Indoor	Sintetico outdoor	Sintetico Indoor	Erba Sintetica Outdoor	Erba Sintetica Indoor	Altro
Giudice di sedia		Finale		Semifinale		Tutte gli incontri	
Montepremi				Quota Iscrizione			
Ristorante		Palestra		Piscina		Bar	
Fisio		Assistenza Medica		Assistenza Carrozzina		Accordature	
Trasportation A-R		Stazione Ferroviaria di			Aeroporto di		
Hotel convenzionati		Hotel		Hotel		Hotel	
	Nome						
	Indirizzo						
	Città						
	Telefono						
Mail							
Prezzo B&B Camera Singola							
Prezzo B&B Camera Doppia							

Timbro e Firma Circolo Associazione	
-------------------------------------	--

Il seguente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, con timbro e firma del Direttore del Torneo, recapitato presso l'ufficio organizzativo tramite posta elettronica all'indirizzo tennisin carrozzina@federtennis.it