

ISCRIZIONE AI CAMPIONATI A SQUADRE ANNO 2007

CAMPIONATO		
	Masch.	Femm.
Serie A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serie A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serie B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serie C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serie D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over 65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AL COMITATO REGIONALE

Tramite il Comitato provinciale di _____

L'affiliato _____
 con sede in _____ (prov. _____) via _____
 _____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____

Iscrive la seguente squadra alla competizione a fianco indicata.

L'ubicazione dei campi di gioco per gli incontri casalinghi è in _____
 _____ via _____

Il responsabile della squadra è il Sig./ra _____ che sarà
 reperibile ai seguenti recapiti: tel _____ @mail _____

Unisce, quale tassa d'iscrizione, la somma di € _____

SQUADRA

UNICA	A	B	C	
-------	---	---	---	--

Fondo dei campi _____

all'aperto al coperto

Tipo di fondo di eventuali
campi coperti di riserva:

COGNOME E NOME DEI SINGOLI COMPONENTI (ART. 19 COMMAS 2b -R.C.S.)	CLASSIFICA	ANNO DI NASCITA (*)	NUMERO TESSERA

(*) Solo per i Campionati giovanili e veterani

palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi

MARCA	TIPO	MARCA	TIPO	MARCA	TIPO
<input type="checkbox"/> BABOLAT	<input type="checkbox"/> DUNLOP	<input type="checkbox"/> HEAD
<input type="checkbox"/> TECNIFIBRE	<input type="checkbox"/> TRETORN	<input type="checkbox"/> WILSON

L'affiliato richiedente si impegna a non addivenire con le squadre avversarie ad

Intese che comportino l'uso di palle di marche diverse da quelle sopra indicate.

Firma _____

DISPONIBILITA' UFFICIALI DI GARA: in conformità a quanto sancito dall'art. 77 del R.U.G. e dall'art. 4 delle relative Disposizioni Transitorie, si dichiara la disponibilità dei seguenti ufficiali di gara: Giudice Arbitro _____ Arbitro _____

Data _____

(Timbro dell'Affiliato)

Firma del Presidente _____

DATI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE di _____

Quote di iscrizione incassate il _____ Con ricevuta n° _____