

ISCRIZIONE AL CAMPIONATO A SQUADRE DI BEACH TENNIS ANNO 2024

Agonistico Non Agonistico

AL COMITATO REGIONALE _____

L’Affiliato _____

con sede in _____ (prov. _____) via _____

C.A.P. _____ tel. _____ / _____

Iscrive la seguente squadra alla competizione “Campionato a squadre di Beach Tennis” serie _____.

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 _____

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	CLASSIFICA	NUMERO TESSERA

palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi: MAX BEACH TENNIS TOUR QUICKSAND STAGE 2

Data _____ Timbro dell’Affiliato _____ Firma del Presidente _____.

DATI A CURA DEL COMITATO REGIONALE _____

Quote di iscrizione incassate il _____ Timbro e firma _____