FITP FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS e PADEL

SUPER TENNIS

ISCRIZIONE AI CAMPIONATI E MANIFESTAZIONI NAZIONALI A SQUADRE ANNO 2024

Al Comitato Regionale _____ tramite il Comitato provinciale di _____

L'affiliato _____ con sede in _____ (prov._____)

via _____ tel._____ / _____ @mail_____fax ____ / _____

Iscrive la seguente squadra:

☐ Serie A1 ☐ Serie A2 ☐ Serie B1 ☐ Serie B2 ☐ Serie C ☐ Serie D __ (indicare 1/2/3/4)
☐ Maschile ☐ Femminile

L'ubicazione dei campi di gioco ***(riportare i numeri dei campi così come contrassegnati nella mappa allegata alla domanda di affiliazione)*** per gli incontri casalinghi è in _____ via _____
Fondo dei campi: _____ ☐ all'aperto ☐ al coperto
Tipo di fondo di eventuali campi di riserva: _____ ☐ all'aperto ☐ al coperto
Sede ed indirizzo dei campi di riserva (se diversa) _____ _____

Palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi:

MARCA	TIPO	MARCA	TIPO	MARCA	TIPO	MARCA	TIPO
☐ **BABOLAT**	_____	☐ **DUNLOP**	_____	☐ **HEAD**	_____	☐ **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)

Lista dei giocatori iscritti:

COGNOME E NOME	CLASS.	DATA DI NASCITA	VIVAIO (1)	VARIATO (2)	STRANIERO (3)	NUMERO TESSERA

(1) Giocatore tesserato atleta, nei settori giovanili diversi dall'under 18 dell'affiliato che rappresenta, almeno due anni (tre anni per i nati nel 2007 e seguenti), anche non consecutivi, compreso quello in corso.

(2) Indicare se trasferiti o tesserati dopo il 30 giugno 2023.

(3) Indicare la nazionalità **se diversa** da Italiana.

Il responsabile della squadra è il/la Sig./ra _____ che sarà reperibile ai seguenti recapiti: tel_____ @mail_____

DISPONIBILITA' UFFICIALI DI GARA: in conformità a quanto sancito dall'art.7.1.10 del R.T.S, si dichiara la disponibilità dei seguenti ufficiali di gara:

Giudice Arbitro _____ Arbitri _____ _____

Data _____ Timbro dell'Affiliato Firma del Presidente _____.

DATI A CURA DEL COMITATO REGIONALE di _____
Quota di iscrizione di € _____ incassata il _____ .

La FITP dichiara di aver già fornito l'informativa privacy al momento del tesseramento.