

REFERATO ARBITRALE

| TORNEO | |
|--|--|
| (segnare il riquadro corrispondente o modificare) | |
| <input type="checkbox"/> A partecipazione straniera <input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile | <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Doppio Maschile <input type="checkbox"/> LIM 3.x <input type="checkbox"/> LIM 4.x <input type="checkbox"/> Doppio Femminile <input type="checkbox"/> LIM 3.x <input type="checkbox"/> Doppio Misto <input type="checkbox"/> Singolari <input type="checkbox"/> UNDER xx <input type="checkbox"/> OVER xx |

AL COMITATO REGIONALE _____

Il sottoscritto _____
 qualifica _____ codice _____
 con designazione n. _____

 del C.C.U.G. D.S.R. F.U.P.
 per la direzione tecnica della competizione:

 organizzata dall'Affiliato _____
 svoltasi a _____
 dal _____ al _____

| GIUDICI ARBITRI ASSISTENTI (*) | | ARBITRI (*) | | |
|--------------------------------|--------------|----------------|--------------|-------------------|
| Cognome e nome | N. di codice | Cognome e nome | N. di codice | Giorni di impiego |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(*) per ogni Giudice arbitro assistente e arbitro designato compilare il modulo di valutazione ed inviarlo all'organo designate.

| GARE IN PROGRAMMA (1) | CONCORRENTI TOTALI ISCRITTI ALLA GARA | RISULTATO FINALE |
|--|---------------------------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| (1) Specificare le gare effettuate, sia maschili che femminili per categoria | | |

ANNOTAZIONI ED ALLEGATI

Nome, numero e designazione delle teste di serie di ogni gara e criteri seguiti nella designazione:

Provvedimenti disciplinari a carico dei tesserati. Indicare i nominativi dei tesserati ed i provvedimenti adottati:

Notizie relative all'organizzazione del torneo

Campi utilizzati: n. _____ di cui n. _____ in sabbia e n. _____ in altro materiale (specificare) _____

all'aperto al coperto con illuminazione artificiale

Stato dei campi: buono mediocre insufficiente

Palle utilizzate: marca _____ Tipo _____

Disponibilità di: Uffici si no Bar si no Ristorante si no

Ingresso: libero a pagamento

Note sull'organizzazione: buona sufficiente insufficiente

Altre osservazioni: _____

Direttore di gara: Sig. _____ tessera F.I.T. _____

Osservazioni sul suo operato _____

Allegati:

A) Dichiarazione DAE sul defibrillatore;

B) Elenco degli iscritti (in unico esemplare);

C) Tabellone di gara (n. 3 copie);

D) Euro _____ per penalità a fondo perduto, riscosse come dall'elenco degli iscritti e relative dichiarazioni liberatorie;

E) Una copia del programma-regolamento inviato agli affiliati;

N.B.: l'Affiliato deve inviare, unitamente al verbale di gara, Euro _____ per quote F.I.T. corrispondente a N. _____ giocatori iscritti

Le quote F.I.T. sono così suddivise:

N° quote da 1 Euro: _____ N° quote da 2 Euro: _____ N° quote da 4 Euro: _____ N° quote da 5 Euro (ITF): _____

IL GIUDICE ARBITRO / DIRETTORE DI GARA

Data _____

Avvertenza

Il presente referto, redatto in duplice copia, deve essere inviato al Comitato Regionale territorialmente competente entro 5 giorni dalla conclusione del torneo.