

## REFERTO 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"/> Doppio Maschile <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> LIM 3.x  <input type="checkbox"/> Doppio Femminile <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> LIM 3.x <input type="checkbox"/> Doppio Misto <input type="checkbox"/> Open <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 erba artificiale 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) Tabelloni di gara;

D) Euro \_\_\_\_\_ per penalità a fondo perduto, rimosse 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 e inseriti in tabellone, così suddivise: Over N. \_\_\_\_\_ Under 16 N. \_\_\_\_\_ tasso straniero N. \_\_\_\_\_

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.