 

FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS

###  REFERTO ARBITRALE

|  |  |
| --- | --- |
| TORNEO |  |
|  |
| (segnare il riquadro corrispondente o modificare) |  | AL COMITATO REGIONALE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Doppio Maschile |  | Il sottoscritto |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Open |  | qualifica |  | codice |  |
|  |  |  |
|   |  |  | LIM 3.x |  | con designazione n. |  |
|  |  | A partecipazione straniera |   |
|  |  |  | Doppio Femminile |  | del |  | C.C.U.G. |  | D.S.R. |  | F.U.P. |
|  |  |  |
|  |  | maschile |  |  | Open |  | per la direzione tecnica della competizione: |
|  |  |  |
|  |  | femminile |  |  | LIM 3.x |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Doppio Misto |  | organizzata dall’Affiliato |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Open |  | svoltasi a  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | UNDER xx |  | dal |  | al |  |
|  |  |  |
|  |  |  | OVER xx \_\_\_\_ |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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, 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 e inseriti in tabellone, così suddivise: Over N. Under 16 N. tassa 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.

 Mod. 304