



NOME TORNEO: **COSTA DEGLI ETRUSCHI**

CITTA': **Cecina Mare (LI)** DATA: **10-14/06/2015**

NOME GIOCATORE: \_\_\_\_\_

SOCIETA': \_\_\_\_\_

INDIRIZZO GIOCATORE: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI TENNIS:**

GIOCATORE:  COACH:  ACCOMPAGNATORE:

MASCHILE:  FEMMINILE:  QUAD:  JUNIORES:  (scegliere il tabellone: X)

I TEMPI DI ISCRIZIONE AL TORNEO SONO CHIUSI E STAI RICHIEDENDO UNA WILD CARD? SI:  NO:

VUOI GIOCARE IL DOPPIO? SI:  NO:

NB. Questo modulo non garantisce l'iscrizione al doppio. Entrambi i giocatori devono iscriversi di persona dal giudice arbitro.

NOME DEL COMPAGNO DI DOPPIO: \_\_\_\_\_

SEI ACCOMPAGNATO DAL TUO COACH O DA ALTRA PERSONA (Specificare Nome)? \_\_\_\_\_

Se sei accompagnato dal tuo coach o da altra persona, per favore compila un modulo per ognuno di essi.

**DETTAGLI DI VIAGGIO:** queste informazioni sono preliminari e devono essere confermate di persona con il direttore del torneo

ARRIVERO' IN AUTO:  AEREO:  TRENO:  (per favore scegliere: X)

DATA DI ARRIVO: \_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_ VOLO NO: \_\_\_\_\_ AEREPORTEO: \_\_\_\_\_

DATA DI PARTENZA: \_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_ VOLO NO: \_\_\_\_\_

N. DI CARROZZINE: \_\_\_\_\_ N. DI PERSONE: \_\_\_\_\_ MISURA T-SHIRT: S  M  L  XL

**TUTTI I GIOCATORI DEVONO ACCETTARE E SOTTOSCRIVERE LE SEGUENTI CLAUSOLE:**

Con la presente mi impegno a rispettare il regolamento del tennis FIT e a pagare la quota di partecipazione al torneo così come richiesto dal Comitato Organizzatore. Sono a conoscenza che la mia partecipazione alla manifestazione mi porta ad essere vincolato e mi obbliga a rispettare tutte le disposizioni inserite nelle Norme Sportive Antidoping del CONI e del CIP. Prendo atto che tali documenti sono pubblicati integralmente sul sito web del Comitato Italiano Paralimpico ([www.comitatoparalimpico.it](http://www.comitatoparalimpico.it)).

NOME: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_