

CAMPIONATO NAZIONALE TENNIS AMATORIALE A SQUADRE 2023/2024

1 ^ FASE - SARDEGNA - AREA SASSARI

MASTER OPEN <input type="checkbox"/>	AMATORI <input type="checkbox"/>
---	---

VERBALE DI GARA

I SOTTOSCRITTI:

1. _____ Capitano della squadra **A** _____
2. _____ Capitano della squadra **B** _____

nella gara del Campionato a Squadre in programma nei campi della ASD/SSD

sita in Via _____ città _____ in data _____

fra le Squadre _____ / _____

dichiarano di assumere la direzione della gara fra le squadre summenzionate, composte dai giocatori:

Squadra A (Ospitante)				Squadra B (Ospitata)			
N.	Cognome e Nome	CI	N. Tessera	N.	Cognome e Nome	CI	N. Tessera
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
<u>OPERATORE/I ABILITATO/I BLS</u>							
1°				2°			

Gli incontri, come da regolamento, verranno disputati nell'ordine:

1°	Singolare <input type="checkbox"/>	/	risultato			
	Doppio <input type="checkbox"/>					
2°	Singolare <input type="checkbox"/>	/	risultato			
	Doppio <input type="checkbox"/>					
3°	Singolare <input type="checkbox"/>	/	risultato			
	Doppio <input type="checkbox"/>					

Si dichiara che la gara si è svolta regolarmente con il risultato finale:

Squadra A	Squadra B	Vincente:
------------------	------------------	-----------

 Firma Capitano Squadra **A**

 Firma Capitano Squadra **B**

NB: Verificare attentamente l'esattezza dei dati trascritti nel verbale prima di inviarlo entro il lunedì successivo alla gara.