

## CAMPIONATO NAZIONALE TENNIS AMATORIALE A SQUADRE 2024/2025

### 1 ^ FASE - SARDEGNA - AREA SASSARI

<b>MASTER OPEN</b> <input type="checkbox"/>	<b>AMATORI</b> <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			
<b><u>OPERATORE/I ABILITATO/I BLS</u></b>							
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 <b>A</b>	Squadra <b>B</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.**