



1° MEMORIAL Massimo GRECO 07/10/03/2024
SCHEDA
INFORMATIVA

Data	Dal 7 al 10 Marzo 2024
Sede Circolo	Calimera (LE)
Suddivisione Tabelloni	UOMINI Main Draw – Singolare/Doppio DONNE Main Draw – Singolare/Doppio QUAD Main Draw – Singolare/Doppio
Società Organizzatrice	ASD Circolo Tennis Calimera “G. Monosi” Via Verdi SNC
Direttore	Gilberto Tommasi
Campi	Terra battuta. Due campi indoor e uno scoperto
Regolamento	Il torneo sarà giocato secondo le regole FITP Verrà applicato il codice di condotta Fitp
Quota iscrizione	30 euro

Montepremi	Euro 3000
Servizi	Servizio navetta andata e ritorno da Aeroporto di Brindisi o Stazione di Lecce verso gli alberghi convenzionati. Giornalmente saranno organizzati dei trasporti dagli alberghi convenzionati verso i campi di gioco.
Hotel convenzionato	Masseria Stali – Via Vicinale Cisterna Vecchia, 8 - Caprarica (LE) - 3497439463 Masseria Rifisa – Via Martiri d’Otranto SNC - Caprarica (LE) - 3501216842 Azzurra Aparthotel – Viale Virgilio 94 - Calimera (LE) - 3509981454
Sign in	06/03/2024 entro le ore 18:00.
Composizione tabelloni	SINGOLI: Mercoledì 6/03 alle ore 18 presso il Centro Sportivo DOPPI: Giovedì 6/03 alle ore 18 presso il Centro Sportivo
Giudice Arbitro	Brizio Mazzei
Invio iscrizioni	26/01/2024
Termine iscrizioni	29/02/2024
Conferma	29/02/2024
Responsabilità	Il Comitato Organizzativo non si assumerà nessuna responsabilità per eventuali incidenti accaduti al Centro Sportivo e durante i trasporti da e per Hotel/Centro Sportivo/Stazione/Aeroporto



**WHEELCHAIR
TENNIS**

CIRCUITO NAZIONALE DI TENNIS IN CARROZZINA
MODULO D'ISCRIZIONE TORNEO

NOME TORNEO: **I° Memorial Massimo Greco**

CITTA': CALIMERA DATA: Dal 7 al 10 marzo 2024

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 CARDS: 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: _____ AEREPORTO: _____
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).

NOME: _____ FIRMA: _____ DATA: _____