

SVENSKA ITF FÖRBUNDET
Tävlingsrapport från arrangören

Tävlingens namn: _____ **Datum för tävlingen:** _____

Arrangör: _____

Tävlingsledare: _____

Administratör: _____

Huvuddomare: _____ **Grad:** _____ **Tel:** _____

Läkare: _____ **Tel:** _____

Tävlingsstart kl: _____ **Tävlingslut kl:** _____

Antal tävlande

Yngre Miniorer: ____ Miniorer: ____ Kadetter: ____ Yngre Juniorer: ____ Juniorer: ____ Seniorer: ____

Antal matcher mönster

Yngre Miniorer: ____ Miniorer: ____ Kadetter: ____ Yngre Juniorer: ____ Juniorer: ____ Seniorer: ____

Antal matcher kamp

Yngre Miniorer: ____ Miniorer: ____ Kadetter: ____ Yngre Juniorer: ____ Juniorer: ____ Seniorer: ____

Störande moment

(Bifoga bilaga om nödvändigt)

Annat

(Bifoga bilaga om nödvändigt)

Datum: _____

Underskrift ansvarig arrangör

Namnförtydligande