

TC BIEL-BIENNE TOURNOI NATIONAL SUISSE DE TENNIS EN FAUTEUIL ROULANT 2016

Catégorie : Homme en simple N1-N4
Double Homme N1-N4
Dame en simple N1-N4
Double Dame N1-N4

Période du tournoi : 26.08.16 – 28.08.16

Lieu du tournoi : Tennis club de Bienne
Chemin du Tennis 2
2504 Bienne
www.tcbiel-bienne.ch

TC BIEL BIENNE SCHWEIZERISCHES NATIONALES TENNIS-TURNIER DER ROLLSTUHLFAHRER 2016

Tabelle: Herren N1-N4 Aktiv Einzel
Herren N1-N4 Aktiv Doppel
Damen N1-N4 Aktiv Einzel
Damen N1-N4 Aktiv Doppel

Dauer des Turniers : 26.08.16 – 28.08.16

Ort des Turniers : Tennisclub Biel
Tennisweg 2
2504 Biel
www.tcbiel-bienne.ch

 **Tecnifibre**

2. Auflage TC BIEL-BIENNE SCHWEIZERISCHES NATIONALES TENNIS-TURNIER DER
ROLLSTUHLFAHRER 2016

Daten :	Freitag 26., Samstag 27. und Sonntag 28. August 2016
Beginn des Turniers :	Freitag 26 August um 17:00 Uhr – Training auf Tennisplatz von 15:00 - 17:00 Uhr
Patronat :	Schweizer Paraplegiker-Vereinigung
Lizenz :	Sportlizenz obligatorisch (SPV)
Ort :	Tennisclub Biel Tennisweg 2 2504 Biel www.tcbiel-bienne.ch
Unterkunft :	<u>Auf eigene Kosten:</u> Best Western Continental Biel www.continental-bienne.ch
Reglement :	Gemäss CT Tennis Die Resultate zählen für die Schweizer-Klassifizierung
Spielweise :	3 sets mit tie-break pro set
Tabelle :	Herren N1 / N4 Doppel Herren N1 / N4 Damen N1 / N4 Doppel Damen N1 / N4
Gesetzte Spieler :	Gemäss die Schweizer-Klassifizierung von Januar 2016
Tennisplatz:	Conipur
Bälle:	Tecnofibre X-One - 4 Bälle pro Match
Turnier-Direktoren:	Fabio Giannotta und Mauro Mencarelli
Auslosung:	Dienstag 16. August 2016 um 18:30 Uhr TC Bienne
Einschreibungsgebühr:	Turnier und Verpflegung: CHF: 100.- pro Spieler
Bezahlung:	Vor dem ersten Spiel
Anmeldeschluss:	Sonntag 7. August 2016
Einberufung:	Wird ab Mittwoch 17. August 2016 kommuniziert
Anmeldung bei:	Fabio Giannotta, Alleestrasse 20, 2503 Biel ☎ : 079 407 71 78 fgiannotta@bluewin.ch

Einschreibe-Formular



Name des Spielers : _____

Nationalität : _____

Adresse : _____

PLZ : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

Email : _____

Bemerkungen: _____

Name doppel Partner: _____

Datum :

Unterschrift :