

USTA Florida Championship Official Roster

Date:

Team Name

Team # from Local League

Age Division/Level for Championship

Team Captain

Captain USTA #

Email:

Cell Phone #

Co-Captain

Email:

Cell Phone#



USTA Florida
1 Deuce Court
Daytona Beach, FL

32124
Phone: 386-671-8937
Fax: 386-671-8948
www.ustaflorida.com

Roster MUST be completed even if there are no changes to your team!!

USTA #	Player Name (no nicknames)	Local League Information County, Flight, Name	Region 1-8	Sex	T-Shirt Size
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Email Completed Form to Michelle Brown
brownm@florida.usta.com or Fax to 386-671-8948