



# Torneo di padel a coppie fisse

**Sabato 29 Aprile 2023**

**Marconi Sporting Center**

**SEGRATE – Via per Mirazzano, 1 - 20090**

La sezione Padel del CRA FNM per il giorno 29/04/2023 organizza un torneo di Padel con coppie fisse (ogni giocatore dovrà avere il proprio compagno di gioco).

Il tutto si svolgerà con orario previsto dalle 14.00 alle 20.00. Ritrovo alle ore 13.30, ogni partita sarà a set singolo con un limite massimo di tempo (in base alle coppie iscritte) e poi si effettuerà cambio di campo in modalità RODEO per le fasi eliminatorie.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 18
<b>Soci CRA FNM</b>	€ 22
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 25

Il Responsabile di Sezione  
*Dario De Cesare*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*



**MODULO DI ADESIONE –  
SEZIONE PADEL COMUNICATO N°049-2022 - “Torneo di padel”- 29.04.2023**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA  
ESIBIRE SE RICHIESTA.  
Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

- n. ... Soci Sezione    Cognome e Nome.....  
.....
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....  
.....
- n. ... Iscritti FITel    Cognome e Nome .....  
.....

**PAGAMENTO**

Contanti   
(da versare al momento  
della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico   
(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 16/04/2023 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)  
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:  
e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

- ✓ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_