

# Squadra Maschile Calcio a 7 - Parma 2025/26

Iniziativa 250432



Siamo entusiasti di annunciare il lancio di un'iniziativa tutta dedicata allo sport e allo spirito di squadra: stiamo creando una squadra maschile di calcio a 7 sul territorio di Parma per il prossimo Campionato CSI 2025-26! Un'occasione per divertirsi, fare attività fisica e rafforzare i legami fuori dall'ufficio. Che tu sia un bomber nato o alle prime armi, l'importante è la voglia di partecipare. Unisciti a noi in campo!

## Proposta:

Hai voglia di staccare la spina dopo il lavoro e divertirti? Stiamo creando una nuova squadra maschile di calcio a 7 per il prossimo campionato CSI Open B su Parma.

## CAMPIONATO

Location: Parma, presso il G.S. Mercury, Strada Cavagnari 3 - 43126 Parma Periodo: 30/09/25 - 30/05/2026

## CONDIZIONI PER L'ATTIVAZIONE DELLA SQUADRA E LA PARTECIPAZIONE

Partecipazione di minimo 15, massimo 22 giocatori. Giocatori: dipendenti o pensionati iscritti al CRAL con possibilità di coinvolgere Familiari o

Aggregati. Il giocatore deve essere munito di certificato medico agonistico

## PRECISAZIONI

Gli interessati devono inserire la propria iscrizione aderendo singolarmente on line all'iniziativa indicando:

Ruolo (portiere / difensore / centrocampista / attaccante / allenatore) Livello di gioco (categoria in cui si gioca o categoria massima in cui si è giocato)

In caso di superamento del numero massimo, i coordinatori a cui fare riferimento sono:

Mark Giacometti: email [Mark.Giacometti@credit-agricole.it](mailto:Mark.Giacometti@credit-agricole.it) - Cellulare 334 9801129 Gerardo De Marco: email [Gerardo.DeMarco@credit-agricole.it](mailto:Gerardo.DeMarco@credit-agricole.it)

- Cellulare: 377 0824154

La scadenza per l'iscrizione è fissata per il 3 settembre 2025 per consentire ai coordinatori di valutare le richieste, organizzare la squadra tenendo conto dei ruoli e del livello di gioco e dare conferma di partecipazione agli aderenti entro il 5 settembre 2025.

## PROGRAMMA

Ci alleniamo il mercoledì dalle 20.00 alle 21.00, mentre le partite casalinghe si svolgeranno il giovedì dalle 20.00 alle 21.00, il tutto presso la struttura

G.S. Mercury, Strada Cavagnari 3 - 43126 Parma

## FORMULA TORNEO

- Periodo: ottobre '25 - maggio '26

- Campionato composto da 10-12 squadre

- Durata Partite: 50 minuti, divisi in due tempi da 25 min con intervallo di 5 min.

- Distinta delle partite può contenere massimo 14 giocatori

- Sostituzioni volanti con cambi illimitati

- Possono partecipare:

Tesserati FIGC di Seconda e Terza Categoria; di Calcio a 5, ad esclusione degli atleti di Serie A e B;

## La quota comprende:

La quota comprende:

Affitto campo per 2 ore a settimana Iscrizione al torneo (Campionato e Coppa) Tesseramento per ciascun giocatore Affiliazione

Grazie al contributo del CRAL benefici di una quota molto vantaggiosa!

## La quota non comprende:

Il costo della divisa per la partecipazione alle partite ufficiali del campionato, che verrà calcolato e regolato successivamente.

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno civile) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

## Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno civile - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi

per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI 2025

**Note:**

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

**Data inizio:** 30/set/2025

**Data fine:** 30/mag/2026

**Contatti:**

---

Clementi Laura

Email: [laura.clementi@credit-agricole.it](mailto:laura.clementi@credit-agricole.it)

Cellulare: 3495735339

Giacometti Mark

Email: [markgiacometti@libero.it](mailto:markgiacometti@libero.it)

Cellulare: 3349801129

**Liberatoria Immagini**

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

**Accettazione penale**

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

**Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia**

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

**Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa**

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_