# Torneo di Padel 2025 Catania

Iniziativa 250630



Torneo di Padel presso il Tennis Club, via Cristoforo Colombo, Acireale (CT), con premiazione finale, grigliata e brindisi.

### Proposta:

La Sezione Territoriale Sicilia ha il piacere di comunicare l'attivazione del Torneo di Padel 2025 a Catania.

L'idea è incontraci nella simpatica cornice del Tennis Club, via Cristoforo Colombo ad Acireale, per disputare il torneo di Padel all'insegna del sano divertimento all'aria aperta.

Abbiamo il piacere di invitarvi il 23 Novembre 2025 al Torneo di Padel Sezione Sicilia Credit Agricole Italia.

Le partite si disputeranno in campi indoor, torneo aperto a tutti gli iscritti al Cral e familiari, con minimo 20 partecipanti e 10 coppie.

Sarà l'occasione per ritrovarci e condividere la gioia del divertimento che questo magnifico sport, che negli ultimi anni ha raggiunto una sempre maggiore partecipazione, riserva agli appassionati di tutte le età.

Le modalità di gioco verranno comunicate dopo aver ricevuto le adesioni e comunque nel corso della settimana precedente lo svolgimento del torneo. All'inizio di ogni partita si sorteggerà la battuta. Ogni incontro avrà una durata di un set (con tempo massimo di gioco di 30 minuti).

Le partite si giocheranno contemporaneamente su due campi, un fischio decreterà l'inizio di ogni partita ed un altro la fine della partita (è prevista la conclusione del punto in corso). Ogni partita si concluderà con il Punto de Oro (Killer Point) sul punteggio di 40 pari e la coppia che risponderà dirà da quale parte ricevere.

E' prevista una pausa di 15 minuti tra la fine della prima fase e l'inizio dei playoff e prima delle semi-finali e finali.

Il regolare svolgimento delle partite e i punteggi verranno gestiti dalla Staff del Padel Weiss.

Ogni partita sarà giocata con lo spirito del divertimento, dettato da principi di lealtà e sportività che caratterizzano i valori dello sport. In caso di opinione dubbia e controversa si ripete il gioco della palla in essere.

Non è consentito in nessun modo avere comportamenti scorretti e/o offensivi nei riguardi di un avversario o del proprio compagno, e/o degli spettatori, pena la squalifica

### Agenda Programma:

ore 9:00- Ritrovo dei partecipanti

ore 9:30 - Inizio del Torneo, conclusione prevista entro le ore 12:30

ore 13:00 - Premiazione dei vincitori ed a seguire grigliata e brindisi conclusivo

# La quota comprende:

Affitto campi, ricordo di partecipazione e grigliata.

# La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Famigliari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Famigliari 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: 23/nov/2025 Data fine: 23/nov/2025

### Contatti:

Costanzo Elena Maria

Email: elena.costanzo@credit-agricole.it

Cellulare: 3386153275

Privitera Gabriele

Email: gabriele.privitera@hotmail.it

Cellulare: 3926930679

#### 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:
-------	--------