

# Torneo Padel PARMA - CRAL Crédit Agricole Italia

Iniziativa 240204



## Sabato 18 Maggio – Torneo Padel PARMA - CRAL Crédit Agricole Italia

### Proposta:

La Sezione Padel CRAL ha il piacere di organizzare un Torneo di Padel nella città di Parma esteso anche agli aggregati.

La data fissata è per sabato 18 Maggio, giocheremo la mattina e poi seguirà un aperitivo tutti insieme.

Le partite dureranno un Set o 30 minuti, vince chi alla scadenza del tempo è più avanti, in caso di perfetto pareggio si gioca il punto vincente. L'obiettivo è di organizzare un torneo maschile ed uno femminile che si svolgeranno in contemporaneamente, il minimo necessario per l'attivazione è di otto partecipanti, l'addove non si dovessero iscrivere un numero sufficiente di uomini o di donne il torneo della categoria non sarà attivato. Qualora hai già un compagno o una compagna con cui giochi abitualmente comunicalo a [Ilenia.Vitelli@credit-agricole.it](mailto:Ilenia.Vitelli@credit-agricole.it) in modo che, se sarà possibile, verrai inserito in coppia con la persona indicata.

Per organizzare al meglio gli accoppiamenti ti chiediamo, nel momento dell'adesione, di specificare un eventuale ranking maturato nelle classifiche della Federazione o un livello utilizzato per le partite su app come Wansport.

### Agenda Programma:

Inizio ore 9:00 con termine alle ore 13/13:30, a seguire aperitivo

Si richiede di arrivare puntuali e pronti ai campi con abbigliamento sportivo idoneo entro le 08:45 al fine di poter iniziare in orario.

L'evento si terrà a Parma presso il Club Proparma in Via Ghirarduzzi 2

### La quota non comprende:

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 solare) 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 solare - 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 - RINNOVO ANNO 2022](#)

[POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022](#)

### 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.

### Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 31,88 €
- **Iscritto Sezione:** 31,88 €
- **Familiare convivente:** 34,85 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 42,50 €

**Data inizio:** 18/mag/2024

**Data fine:** 18/mag/2024

### Contatti:

Monello Salvatore

Email: [salvatore.monello@credit-agricole.it](mailto:salvatore.monello@credit-agricole.it)

Cellulare: 3666338344

Vitelli Ilenia

Email: ilenia.vitelli@credit-agricole.it

Cellulare: 3484409217

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 05 maggio 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0521/914744
- tramite posta all'indirizzo: Segreteria Cral CA Italia Via La Spezia, 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Torneo Padel PARMA - CRAL Crédit Agricole Italia (circolare 240204)**

Autorizza l'addebito di € \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ intestato a: \_\_\_\_\_

#### 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: \_\_\_\_\_

## Elenco partecipanti

### Partecipante 1

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- scelta livello gioco \_\_\_\_\_

### Partecipante 2

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- scelta livello gioco \_\_\_\_\_

### Informazioni:

---

Scelta livello gioco \_\_\_\_\_