

ISCRIZIONE AL CAMPIONATO A SQUADRE DI PADEL - ANNO 2024

Al Comitato Regionale _____ tramite il Comitato provinciale di _____

L'affiliato con sede in _____ (prov. _____) Via _____

tel. _____ @mail: _____ fax _____

Iscrive la propria squadra al Campionato a squadre di Padel: Serie A Serie B Serie C Serie D
 Maschile Femminile

Si richiede che nei calendari ufficiali la squadra venga denominata _____

L'ubicazione dei campi di gioco per gli incontri casalinghi è in _____ via _____

Fondo dei campi: _____ all'aperto al coperto

Tipo di fondo di eventuali campi di riserva: _____ all'aperto al coperto

Sede ed indirizzo dei campi di riserva (se diversa) _____

Il circolo metterà a disposizione per gli incontri casalinghi 1 campo 2 campi

Il circolo inoltre ha non ha altri campi a disposizione presso la propria struttura.

I campi di gioco sono stati realizzati dalla società/ditta _____ (dato ai fini statistici. non obbligatorio)

Palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi:

- DUNLOP PRO PADEL HEAD PADEL PRO HEAD PADEL PRO S BABOLAT PADEL TOUR BABOLAT PADEL COURT
 WILSON X3 WILSON X3 SPEED WILSON TOUR PADEL RUSH 100 ADIDAS SPEED RX MACRON CC PREMIUM M PRIME
 PADEL PRO N1

L'affiliato richiedente si impegna a non addivenire con le squadre avversarie ad intese che comportino l'uso di palle di marche diverse da quelle sopra indicate.
_____ (Firma)

Lista dei giocatori iscritti (minimo 8, massimo 16 per la serie A e B, massimo 20 per la serie C e D. Obbligatorie almeno due donne). Gli iscritti NON possono essere inseriti nelle formazioni di altre squadre del Campionato di Paddle

	COGNOME E NOME	CLASS	VARIATO*	NAZ. **	NUMERO TESSERA		COGNOME E NOME	CLASS	VARIATO*	NAZ. **	NUMERO TESSERA
1						7					
2						8					
3						9					
4						10					
5						11					
6						12					

* segnare con una **X** i giocatori variati: trasferiti, svincolati (massimo 3 per le serie A e B maschile; massimo 4 per le Serie C maschile ed A,B, e C femminile. Nessun limite in Serie D maschile e femminile.

** segnare con una **X** i giocatori STRANIERI (massimo 2 in serie A, B, C e D)

Il responsabile della squadra è il/la Sig./ra _____ che sarà reperibile ai seguenti recapiti: tel _____
@mail: _____

DISPONIBILITA' UFFICIALI DI GARA: si dichiara la disponibilità dei seguenti ufficiali di gara:

Giudice Arbitro _____ Arbitri _____

Data _____

Timbro dell'Affiliato _____

Firma del Presidente _____

DATI A CURA DEL COMITATO REGIONALE di _____

Quota di iscrizione di € _____ incassata il _____

La FITP dichiara di aver già fornito l'informativa privacy al momento del tesseramento.