

# *PadeLaw Cup*

18 giugno 2022

## MODULO DI ISCRIZIONE E REGOLAMENTO

Da inviare a

*lombardia@avvocatisport.it*

Io sottoscritto/sottoscritta \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'iscrizione al torneo del 18 giugno 2022 presso Padel Club Tolcinasco e

### DICHIARO

1) la mia professione è

- Avvocato
- Magistrato
- Altro \_\_\_\_\_ (indicare)

2) il mio livello di gioco indicativo è

- tesserato FIT agonista classificato \_\_\_\_\_ (indicare classifica FIT padel o tennis)
- Gioco regolarmente
- Sono principiante
- Padel? Ne ho sentito parlare ☺

3) ho effettuato il versamento della quota di iscrizione di euro 45,00 sul codice IBAN IT55G050343338000000006051 intestato a A.B. Padel SSD, di cui allego copia della contabile;

4) sono in possesso di idoneità sportiva agonistica/non agonistica, di cui allego certificato;

5) mi iscrivo

- in coppia con il/la seguente compagno/a \_\_\_\_\_
- singolarmente, e chiedo di essere abbinato/a

5) prendo atto delle seguenti norme di regolamento

- il torneo è amatoriale con scopo benefico e si svolgerà nella giornata del 18 giugno 2022 dalle 9 alle 17.30 indicativamente
- si giocherà in coppie miste, salvo esigenze particolari in ragione del numero di iscritti, per cui verrà individuato il format migliore per il divertimento di tutti
- almeno uno/a della coppia deve essere Avvocato, Magistrato o “Personale Giustizia”
- si giocherà anche in caso di pioggia
- il tabellone e gli orari di gioco verranno comunicati il giorno precedente al torneo
- l'iscrizione deve essere trasmessa entro il giorno 15 giugno 2022
- euro 10,00 della quota di iscrizione saranno devoluti alla Fondazione De Marchi a scopo benefico
- il numero massimo di partecipanti è 64 (32 coppie); l'ammissione al torneo avverrà in ordine cronologico di iscrizione regolare
- senza certificato di idoneità sportiva anche non agonistica non sarà possibile prendere parte al torneo
- tutta l'organizzazione ed il circolo sono manlevati da ogni responsabilità in caso di infortunio di gioco rientrante nel cosiddetto “rischio consentito”.

6) autorizzo il trattamento dei dati personali sopra comunicati che verranno utilizzati al solo fine dell'organizzazione del torneo.

Allegati:

- contabile versamento quota
- certificato medico

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Special Thanks to

