

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE
FASE FINALE CAMPIONATO VETERANI/CAMPIONATI ITALIANI VETERANI

Inviare il presente modulo a organizzativopadel@fitp.it;
le richieste dovranno essere inviate entro il 6 ottobre 2025.

Il Circolo _____ con codice di affiliazione _____
Città: _____ Provincia: _____ email _____
Cellulare: _____ sito internet: www. _____
fa richiesta di poter ospitare:

CAMPIONATO VETERANI (squadre e individuale)- 15/21 dicembre 2025

n° campi totali per il torneo: _____

di cui illuminati: _____ di cui coperti: _____

campi con il gioco all'esterno _____

Bar SI NO Ristorante SI NO Tribune SI NO

N° Tesserati padel FITP totali _____

Manifestazioni ospitate nell'anno 2024

Elencare gli sponsor presenti sui campi

Requisiti minimi per l'assegnazione delle tappe e del master del circuito:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - Minimo di 8 campi di gioco per tutte le giornate con dovuta illuminazione notturna; | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Essere in regola con i pagamenti alla FITP; | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Fornire almeno due spogliatoi dotati di acqua calda (capienza 10/15 persone min); | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Locale con un tavolo, sedie, lavabo, toilette attigue e sala di attesa,
dove poter eventualmente effettuare i prelievi per il controllo anti-doping; | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Scuola padel approvata per il 2025 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

L'affiliato dovrà inoltre:

- fornire a tutti gli atleti l'acqua durante le fasi di gioco(minimo 2 bottiglie a giocatore/trice)

Il Presidente del Circolo dichiara che in caso di accoglimento della presente richiesta, il torneo verrà svolto nelle date stabilite dalla FITP e nel rispetto del Regolamento Generale del Padel.

DATA ____/____/____
(Presidente del Circolo) (data)

In Fede _____