

5° TORNEO AMATORIALE DI PADEL

Il Torneo si svolgerà a Roma nella giornata di **sabato 15 novembre 2025** presso il centro sportivo **Aspresso in Roma, Viale Marco Polo 127, a partire dalle ore 9.00.**

La formula di gioco sarà definita a seconda del numero di iscritti finali e saranno comunque garantite **almeno 3/4 partite** per ciascun partecipante.

L'iscrizione viene effettuata singolarmente e i partecipanti al torneo verranno suddivisi in due distinti tornei, uno misto ed uno maschile. Con l'auspicio di **favorire momenti d'incontro tra colleghi, le coppie saranno sorteggiate** in base al livello di gioco dichiarato con l'intento di rendere le partite il più possibile equilibrate.

La quota d'iscrizione al Torneo è di **25,00 euro** e dovrà essere versata con la seguente modalità:

Bonifico bancario

Beneficiario: Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Roma

IBAN: IT16J0569603211000003009X06

Causale: Torneo Padel_ "Cognome_Nome"_N° iscrizione albo

Per ragioni organizzative, Ti preghiamo di darci riscontro **entro e non oltre il 3 novembre** p.v. e di procedere con l'iscrizione al torneo come di seguito riportato:

A. Confermare la partecipazione rispondendo alla presente e-mail, entro il giorno **3 novembre 2025**

B. Indicare il proprio **livello di gioco** (al fine di elaborare gli accoppiamenti)

☐ **Livello di gioco:**

1. Principiante (**Livello 1.0-2.5**)
2. Intermedio (**Livello 2.75-3.25**)
3. Intermedio/Avanzato (**Livello 3.5-4.0**)
4. Avanzato (**Livello 4.0-5.0**)

Se disponibile, indicare il livello esatto e il circolo che lo ha riconosciuto:_____

(ad esempio: 3.5 Aspresso)

Allegare alla mail di conferma:

- **copia del bonifico**, relativo alla quota d'iscrizione di 25,00 euro
- **l'Autocertificazione di buona salute per attività fisica non agonistica**
(modello in allegato)
- **l'informativa e il consenso per il trattamento dei dati personali** (in allegato)*

* Per facilitare la comunicazione ed essere tempestivi per ogni comunicazione riguardante il torneo, vi invitiamo ad esprimere, nella informativa sul trattamento dei dati personali, **il consenso ad essere inseriti in un gruppo appositamente creato su WhatsApp, indicando il vostro numero di telefono.**

Seguirà il regolamento del torneo con indicazione degli orari delle prime partite.

Il Consigliere Dott. Toni Ciolfi

Il Consigliere Dott. Claudio Zambotto