

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE **TORNEI NAZIONALI CIRCUITO PADEL WHEELCHAIR 2024**

Inviare il presente modulo a wheelchair@fitp.it;
le richieste dovranno essere inviate entro e non oltre il 19 maggio 2024.

Il Circolo _____ con codice di affiliazione _____

Città: _____ Provincia: _____ email _____

Cellulare: _____ sito internet: www._____

fa richiesta di poter ospitare un torneo nazionale di Wheelchair Padel che si svolgerà dal al 2024.

n° campi totali outdoor: _____ con gioco all'esterno _____ di cui _____ illuminati

n° campi totali indoor: _____ con gioco all'esterno _____ di cui _____ illuminati

I suddetti campi sono "panoramici"? Si No

Obbligatorio che la struttura del club affiliato sia a norma per i portatori di handicap e che i campi siano accessibili.

Requisiti minimi per l'assegnazione:

- Minimo di 2 campi di gioco per tutte le giornate con dovuta illuminazione notturna;
- Essere in regola con i pagamenti alla FITP;
- Fornire minimo uno spogliatoio con servizi igienici, con capienza adeguata e accessibile ai portatori di handicap;

- Fornire un locale con un tavolo, sedie, lavabo, toilette attigue e sala di attesa, dove poter eventualmente effettuare i prelievi per il controllo antidoping;
- Presenza di wi-fi nella "zona campi" riservato al traffico dati (live score e TV);
- Fornire un locale dotato di stampante, PC e connessione wi-fi per gli ufficiali di gara;
- Convenzione con alberghi presso la sede di gioco;
- Convenzione con ristorante/bar per i giocatori partecipanti;

L'affiliato dovrà inoltre:

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

Eventuali facilitazioni ai giocatori:

Transportation per circolo/albergo; SI NO
Presenza di un medico e/o di una ambulanza; SI NO
Offrire i pasti ai giocatori solo pranzo solo cena pranzo e cena

Altro (descrivere):

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

In Fede _____