



CAMPIONATO NAZIONALE CSAIn di PADEL 2026

SODALIZIO :
Affiliazione CSAIn n°:
Responsabile:
Tel:
e-mail:

COPPIA	NOME	COGNOME	Tessera CSAIn	NOTE
1				
1				
2				
2				
3				
3				
4				
4				
5				
5				
6				
6				

NOTE (solo con l'accettazione delle note sotto riportate sarà considerata valida l'iscrizione)

il SODALIZIO:

è responsabile, a pieno titolo, della corretta gestione e conservazione dei certificati medici dei propri atleti di avere la certificazione medica, dei propri atleti iscritti, che attesti l'idoneità della pratica sportiva agonistica a norma di legge si impegna ad accettare il regolamento di gara e ad osservarne gli orari di convocazione e di gioco

Firma del Responsabile