|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. R. A. L.****del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**SIENA, Via dei Termini, 31- Tel. 0577 552289**www.cralmontepaschi.it** |  | Descrizione: imgres |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIRCOLARE N. 70/2025 - SEZIONE TENNIS** | Siena, 14 aprile 2025 |
|  |

**A T U T T I I S O C I**

CAMPIONATI EUROPEI INTERBANCARI DI TENNIS A SQUADRE e INDIVIDUALI

7-14 Settembre 2025

Si porta a conoscenza dei Soci che **da domenica** **7 a domenica 14 SETTEMBRE 2025** si svolgeranno i **CAMPIONATI EUROPEI INTERBANCARI DI TENNIS**, presso il **GARDEN TOSCANA RESORT**, **SAN VINCENZO (LI).**

**Categorie in programma:**

|  |
| --- |
|  ***ROUND “A”*** |
| ***Singolare Maschile Over 55*** | ***OPEN*** |
| ***Singolare Femminile*** | ***OPEN*** |
| ***Singolare Maschile*** | ***OPEN*** |
| ***Doppio Maschile***  | ***OPEN*** |
|  ***ROUND “B”*** |
| ***Singolare Maschile Over 65*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Singolare Femminile*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Singolare Maschile*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Doppio Maschile***  | ***n.c. – 4.4*** |

 ***ROUND “A”*** *riservato sia a squadre formate da giocatori del settore bancario che da*

 *squadre formate da giocatori “non bancari”*

***ROUND “B”*** *riservato sia a squadre formate da giocatori del settore bancario che da*

 *squadre formate da giocatori “non bancari”*

***I Campionati si svolgeranno con la formula del “girone all’italiana” o “round robin”***

***TORNEO INDIVIDUALE NC – 4.4***

***SINGOLARE MASCHILE OVER 45 – OVER 60 - OVER 65 – OVER 75***

***DOPPIO MASCHILE OVER 50 – OVER 65 – DOPPIO MISTO***

***SINGOLARE FEMMINILE – DOPPIO FEMMINILE***

***Le Categorie potranno essere cambiate a seconda del numero e/o dall’età***

***dei giocatori iscritti***

***Le modifiche verranno comunicate per email***

***SISTEMAZIONE CAMERE E COSTI:***

|  |  |
| --- | --- |
| ADULTO IN DOPPIA CLASSIC | € 755,00 |
| ADULTO IN SINGOLA | € 1.050,00 |
| INFANT 0/2 ANNI. GRATIS Culla fornita dal Garden | €70,00 |
| 3° LETTO 3/12 ANNI ( in camera con due adulti ) | GRATIS |
| 4° LETTO 3/12 ANNI | € 535,00 |
| 3°/4° LETTO ADULTO | € 575,00 |
| 1 ADULTO + 1 BAMBINO 3/12 ANNI | € 1.215,00 |
| 1 ADULTO + 1 RAGAZZO 13/17 ANNI | €1.350,00 |
| ADULTO IN FAMILY | € 855,00 |
| 3°/4° LETTO 3/12 ANNI | € 495,00 |
| 3°/4° LETTO ADULTO  | € 640,00 |

**Note:**

Camera Family: composta da una camera con letto matrimoniale + una camera con 2 letti + 1 bagno.

L’occupazione deve essere obbligatoriamente effettuata da 4 persone.

Camera tripla: composta da un letto matrimoniale + 1 letto + 1 bagno

Camera quadrupla: composta da un letto matrimoniale + 2 letti a castello + 1 bagno.

**La quota di partecipazione comprende:**

7 Pernottamenti in camere con servizi privati, telefono, televisione, asciugacapelli, aria condizionata, cassetta di sicurezza con trattamento di pensione completa con bevande ai pasti (acqua e vino della casa)

Attività di Resort, sportive e di intrattenimento;

- Wi-Fi basic in tutta la struttura (Wi-Fi VIP a pagamento);

- Servizio spiaggia attrezzata a disposizione;

- Servizio di reception attivo 24h;

- Parcheggio interno non riservato e non custodito.

- Convenzione SPA € 20,00 p.p. ingresso + sconto 20% su trattamenti e massaggi (estetica esclusa)

**La quota di partecipazione non comprende:**

Tassa di soggiorno obbligatoria da pagare in hotel € 2 al giorno p.p. dai 12 anni

Teli mare: € 3,00 a settimana. Ogni cambio telo € 3,00 - Cauzione € 25,00

**Importante sapere:**

Consegna camere a partire dalle ore 17.00 del giorno di arrivo.

Il servizio pensione completa inizia con la cena e termina con il pranzo del giorno di partenza.

Il giorno della partenza, rilascio camere entro le ore 10.00.

Non sono ammessi animali, domestici e non domestici, all’interno della struttura.

**Penali annullamenti:**

Dal giorno della conferma al 7 Agosto, penale del 50% da calcolare su quota persona;

Dal 8 Agosto al 15 Agosto penale del 70% da calcolare su quota persona;

Dal 16 Agosto al 23 Agosto, penale del 80% da calcolare su quota persona;

Dal 24 Agosto al 7 Settembre, penale del 100% da calcolare sulla quota persona

Per eventuali partenze anticipate, non verrà effettuato alcun rimborso.

Le adesioni devono essere effettuate **ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2025**, salvo anticipato esaurimento dei posti, compilando, con tutti i dati richiesti il modulo riportato in calce alla presente, da inviare scannerizzato al Sig**. GABRIELE DEL CORTO** per posta elettronica all’indirizzo: gabriele@cralmontepaschi.it

Il CRAL accorda, ai Soci che ne fanno richiesta, la rateizzazione del saldo in TRE RATE MENSILI consecutive senza interessi a partire dal mese di OTTOBRE 2025 relativamente al socio medesimo ed al proprio nucleo familiare; eventuali altri partecipanti iscritti dal Socio dovranno corrispondere il saldo prima della partenza.

Si invitano i Soci a segnalare la circolare ai colleghi interessati al Tennis.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE



**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 70/2025– CAMPIONATI EUROPEI INTERBANCARI DI TENNIS A SQUADRE E INDIVIDUALI - SAN VINCENZO (LI)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita

 cod.fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Socio del CRAL

**Ο** in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. Uff. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ο** in quiescenza, abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. Abitaz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone:

**Nome/Cognome/luogo e data di nascita Camera: doppia singola tripla quadrupla**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O

**Categorie in programma:**

|  |
| --- |
|  ***ROUND “A”*** |
| ***Singolare Maschile Over 55*** | ***OPEN*** |
| ***Singolare Femminile*** | ***OPEN*** |
| ***Singolare Maschile*** | ***OPEN*** |
| ***Doppio Maschile***  | ***OPEN*** |
|  ***ROUND “B”*** |
| ***Singolare Maschile Over 65*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Singolare Femminile*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Singolare Maschile*** | ***n.c. – 4.4*** |
| ***Doppio Maschile***  | ***n.c. – 4.4*** |

Per ogni iscritto al **TORNEO DI TENNIS** indicare:

**Nome/Cognome data di nascita classifica (cat o NC) Note**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO** la Banca Monte dei Paschi di Siena SpA ad addebitare il mio c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acceso presso la Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ (€ 300,00 a persona), da riconoscere al CRAL di Siena del Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena, mediante accredito sul c/c n. 33381.83 presso la Filiale di Siena, quale **CAPARRA** per la partecipazione di n. \_\_\_\_\_\_\_ persone ai **CAMPIONATI EUROPEI INTERBANCARI DI TENNIS A SQUADRE E INDIVIDUALI.**

**AUTORIZZO** il CRAL del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA a corrispondere all'Agenzia Viaggi, per mio conto, l'intero ammontare del viaggio suddetto.

**ATTENZIONE**: Chi avesse variato C/C rispetto all’iniziale fornito al CRAl, prima di indicarlo nel riquadro sopra, è necessario che si rechi dove trattiene il rapporto e lo faccia autorizzare per i mandati che arriveranno dal nostro CRAL, altrimenti non sarà possibile usarlo e quindi dare seguito all’adesione.

**CHIEDO** di rimborsare al CRAL il saldo del viaggio

 Oin unica soluzione mediante addebito sul conto corrente sopra indicato

 Oin TRE RATE mensili a partire dal mese di OTTOBRE 2025 sul conto corrente sopra indicato

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prendo atto che in caso di rinuncia verranno applicate le penalità previste dalle norme che regolano l'attività turistica. Mi impegno a rimborsare quanto l'Agenzia Viaggi reclamerà a codesto CRAL a tale titolo. Resta comunque inteso che in mancanza di pagamento il CRAL è da me autorizzato a rivalersi sulla mia retribuzione o sul mio conto liquidazione derivanti dal mio rapporto di lavoro con la Banca Monte dei Paschi di Siena o su altri miei redditi o beni.

Esonero il CRAL da ogni responsabilità per qualsiasi danno che possa derivare a me e/o ai miei familiari durante tutto lo svolgimento del viaggio.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) consente che i dati forniti vengano utilizzati nella misura necessaria per la definizione degli adempimenti relativi al viaggio.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA RITORNARE ENTRO IL 30 GIUGNO 2025 A:**

**GABRIELE DEL CORTO**

**gabriele@cralmontepaschi.it**  Tel. Cell. 338-8098807

C/O CRAL MONTEPASCHI - Via dei Termini 31, 53100 SIENA