



**A.S.D. G.S. ENS  
MESSINA**



**FSSI SICILIA  
CAMPIONATO REGIONALE  
DI BEACH VOLLEY  
7 Luglio 2019  
TONNARELLA (ME)**



**via Salvatore Quasimodo, 98054 Tonnarella (ME)  
(vicino al lido TAMTAM)**

**Nel giorno 7 Luglio 2019 il comitato Regionale FSSI SICILIA e l'A.S.D. G.S. E.N.S. MESSINA organizza il Campionato Regionale FSSI Sicilia di BEACH VOLLEY, si giocherà in presso a Tonnarella (ME) in via Salvatore Quasimodo, 98054 Tonnarella (ME), Vicino al lido TAMTAM.**

### **PROGRAMMA**

- Ore 8:30 Ritrovo presso a Tonnarella (ME)**
- Ore 9:00 Inizia la gara**
- Ore 12:30 Pranzo**
- Ore 13:30 Prosegue la gara**
- Ore 19:00 Fine gare e seguiranno alle premiazioni**

### **ISCRIZIONI**

**La Società e/o i Gruppi Sportivi dovranno fare pervenire via e mail [asdgsensmessina@gmail.com](mailto:asdgsensmessina@gmail.com) e [gsensmessina@fssi.it](mailto:gsensmessina@fssi.it) alla Società organizzatrice e per conoscenza alla FSSI SICILIA via e mail [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it) Entro e non oltre il 27/06/2019 l'elenco dei partecipanti, completo di nome, cognome, n° tessera FSSI e G. S. di appartenenza. Dopo tale data, gli atleti prenotati se impossibilitati a partecipare sono tenuti al pagamento della quota d'iscrizione che è stata fissata di €10,00. In caso di mancata partecipazione, il G. S. è tenuto a pagare all'organizzazione l'intera quota d'iscrizione.**

**E' consentito il prestito di uno o più giocatori purché siano tesserati per la Società della Sicilia ed è consentito prestito temporaneo tra le Società della Sicilia e n. 2 giocatori residenti fuori nella Regione Sicilia.**

**Presidente Asd Gs Ens Messina  
Antonino Crinò**



## **Beach Volley Modulo di iscrizione**

**Denominazione Società:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### **DOPPIO MASCHILE**

<b>N</b>	<b>Cognome Nome</b>	<b>Tessera F.S.S.I.</b>	<b>Documento</b>
<b>A</b>			
<b>B</b>			

### **DOPPIO FEMMINILE**

<b>N</b>	<b>Cognome Nome</b>	<b>Tessera F.S.S.I.</b>	<b>Documento</b>
<b>A</b>			
<b>B</b>			

**Allegare la ricevuta del bonifico della quota di iscrizione.**

**Da inviare entro e non oltre 27/06/2019 agli indirizzi mail:**

**[asdgsensmessina@gmail.com](mailto:asdgsensmessina@gmail.com)**

**[gsensmessina@fssi.it](mailto:gsensmessina@fssi.it) e [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it)**

**Data** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Timbro**

**Firma del Presidente**