



Via Operai n. 129 – 98051 BARCELLONA P.G.
e-mail asd_aps_barcellona@alice.it

CAMPIONATO REGIONALE

F.S.S.I. SICILIA

di Calcio a 5



Domenica 15 Aprile 2018

Barcellona P.G. (ME)

Campo di gara c/o Sant'Anna – Via U. Foscolo

(accanto officina FIAT)



Via Operai n. 129 – 98051 BARCELLONA P.G.
e-mail asd_aps_barcellona@alice.it

Nel giorno 15 aprile il Comitato Regionale FSSI Sicilia e l' A. S. D. Peloritana Sordi Barcellona P. G. (ME) organizza il Campionato Regionale FSSI Sicilia di Calcio a 5, si giocherà al Campo di gara c/o Sant'Anna (accanto officina FIAT Gemelli).

PROGRAMMA:

ORE 10:00 RITROVO PRESSO CAMPO SPORTIVO.

Il Campionato Regionale di Calcio a 5 è valido se sono iscritti giocatori di almeno n. 3 Società Sportive diverse:

- Il Campionato viene disputato in un' unica giornata con partite ad eliminazione diretta;
- Ogni partita si disputa per la durata di 15 minuti a tempo (1° e 2° tempo) con intervallo di 5 minuti;
- In caso di parità si disputa ai calci di rigore.

ISCRIZIONI:

La Società e/o i Gruppi Sportivi dovranno fare pervenire via e-mail asd_aps_barcellona@alice.it alla Società organizzatrice e per conoscenza alla FSSI Sicilia sicilia@fssi.it, entro e non oltre il 30/03/2018 l' elenco dei partecipanti completo di nome, cognome, numero 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 € 75,00. In caso di mancata partecipazione, il G.S. è tenuto a pagare all'organizzazione l' intera quota d' iscrizione.

NULLAOSTA:

E' consentito il prestito di uno o più giocatori purchè 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.



IL PRESIDENTE
(Nicola Torre)



CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I. SICILIA di Calcio a 5

Barcellona P.G. – 15 aprile 2018

Modulo di iscrizione

Descrizione società:
Codice FSSI

N.	NOMINATIVO	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ALL.		
DIR.		

Quota di iscrizione da versare alla società organizzatrice

Data _____

Timbro

Il Presidente