



---

Anno fondazione 1951  
**GRUPPO SPORTIVO SILENZIOSI PALERMO**  
Via Aquileia, 30 – 90144 Palermo  
E-MAIL [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it)  
[gss palermo](#) Partita IVA :05339850827

---

## **CAMPIONATO REGIONALE SICILIA FSSI**

**BEACH TENNIS M/F 2021**

**Capaci (PA) 18 settembre 2021**



**Presso: Essai Sport Lido**

**Piazza XXIII Maggio SNC – 90040 Capaci (PA)**



## PROGRAMMA

Ore 14:30 – Ritrovo presso campo del Essai Sport Lido  
Piazza XXIII Maggio SNC – cap. 90040 Capaci (PA)  
Ore 15:00 – Inizio Gare  
Ore 19:00 – Fine gara e premiazioni.

**Quota di iscrizione: la quota di iscrizione è fissata di € 20.00 per Doppio M/F**

### **Bonifico o Contanti**

**IBAN: IT12 0076 0104 6000 0008 9822 167**

**Intestato: GRUPPO SPORTIVO SILENZIOSI PALERMO**

**La casuale: Iscrizione Campionato Regionale fssi – BEACH TENNIS 2021**

Rispettare la data di scadenza per motivi di organizzativi.

**Iscrizioni:** Le iscrizioni dovranno prevenire, via  
Email [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it) e [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it) entro e non oltre 11 Settembre  
2021.

## REGOLAMENTO

### Art. 1 – Data e sede di gara

Le gare avranno luogo sabato 10 settembre 2021, nel locale campo del Essai Sport Lido Piazza XXIII Maggio SNC – 90040 Capaci (PA).

Possono partecipare al campionato gli atleti sordi tesserati con la FSSI per la stagione sportiva 2020/2021 e si svolge regolarmente se raggiunge il minimo di 3 società.

### Art.2 – Documenti di riconoscimento

E' obbligatorio presentare alla società organizzatrice, prima di ogni singola partita, un documento di riconoscimento non scaduto per il disbrigo del sorteggio.

### Art. 3 – Atleti

I giocatori dovranno gareggiare senza protesi acustica, la pena è l'immediata squalifica dal campionato.

### Art. 4 – Iscrizione

La quota d'iscrizione da versare alla società organizzatrice è di € 20.00 per doppio.

### Art. 5 – Procedimento di gara

Si gioca un girone unico vincenti/perdenti.

L'andamento del Campionato determina la classifica regionale FSSI 2021.



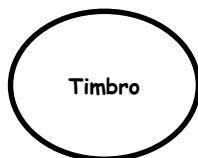
**NOME SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**MASCHILE**

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
A		
A		
B		
B		
C		
C		
D		
D		
E		
E		

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_



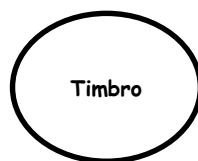
**NOME SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**FEMMINILE**

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
A		
A		
B		
B		
C		
C		
D		
D		
E		
E		

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_