



Anno fondazione 1951
GRUPPO SPORTIVO SILENZIOSI PALERMO
Via Aquileia, 30 – 90144 Palermo
E-MAIL 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 e 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.



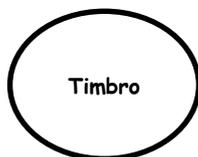
NOME SOCIETA' _____

Email: _____

MASCHILE

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

Data _____



Firma _____



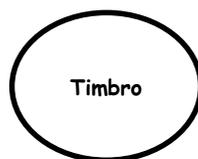
NOME SOCIETA' _____

Email: _____

FEMMINILE

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

Data _____



Firma _____