



**ASD ENS SCALIGERA**



**CAMPIONATO ITALIANO**

**FSSI TENNIS**

**MASCHILE/FEMMINILE**



**TENNIS GARDA**  
**VIA CIRILLO SALAORNI**  
**37016 - Garda (Vr)**

**23/24/25 GIUGNO 2023**



## SEDE

Le gare si svolgeranno presso l'impianto sportivo  
**TENNIS GARDA**  
**VIA CIRILLO SALAORNI - 37016 GARDA (VR)**

### PROGRAMMA

23 GIUGNO 2023 h 13:30 ritrovo presso la sede di gara  
h 14:30 Inizio gare

24 GIUGNO 2023 h 08:00 ritrovo presso la sede di gara  
h 09:00 inizio gare

25 GIUGNO 2023 h 08:00 ritrovo presso la sede di gara  
h 09:00 inizio gare  
h 13:00 premiazioni

Il programma potrebbe subire delle variazioni in base al numero di partecipanti e/o per motivi logistici

### REGOLAMENTO

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2021/11/Regolamento-Campionati-italiani-Tennis.pdf>

### QUOTA ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è fissata: - **20.00€** per individuale – **30.00€** per doppio

### MODALITA DI PAGAMENTO

La quota dovrà essere versata tramite bonifico bancario

Intestato ASD ENS SCALIGERA

Causale ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO FSSI TENNIS 23/24/25 GIUGNO 2023

IBAN: **IT56U 05034 11750 000000 164519**

p.s.: Si ricorda che le società devono essere in regola con le tasse di partecipazione FSSI agli sport individuali.

**NON SI ACCETTANO PAGAMENTI IN SEDE DI GARA**

### TERMINE DI ISCRIZIONE

ENTRO NON OLTRE **05 GIUGNO 2023**

Il modulo di iscrizione e copia del pagamento dovranno essere inviati ai seguenti destinatari:

ASD ENS SCALIGERA

[asdensscaligera@gmail.com](mailto:asdensscaligera@gmail.com)

FSSI – Federazione Sport Sordi Italia

[attivitasportiva@fssi.it](mailto:attivitasportiva@fssi.it) e [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it)

Direttore Tecnico FSSI Sig.ra Vanessa Ricci Bitti

[tennis@fssi.it](mailto:tennis@fssi.it)

Referente Tennis FSSI Sig.ra Giura Valeria

[giura@fssi.it](mailto:giura@fssi.it)



# CAMPIONATO ITALIANO FSSI "ASSOLUTI TENNIS" MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione Società: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## SINGOLO MASCHILE

	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## SINGOLO FEMMINILE

	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		

## DOPPIO MASCHILE

	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI
1		
2		

## DOPPIO FEMMINILE

	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI
1		
2		

## DOPPIO MISTO

	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI
1		
2		

Allegare la copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma del Presidente