



**A.S.D. G.S. ENS CATANIA**

PIAZZA SAN DOMENICO, 11 - 95124 CATANIA

P.IVA 04460220876 - C.F. 93044590870

EMAIL: [GSENSCATANIA@FSSI.IT](mailto:GSENSCATANIA@FSSI.IT)



**CAMPIONATO REGIONALE SICILIA  
F.S.S.I. CALCIO A 5 - MASCHILE  
22 LUGLIO 2023**



**PRESSO: SAN LUIGI CAMPI CALCIO 5  
VIA VICO ROTE (TRAVIA VIA GALATEA) - 95024  
ACIREALE (CT)**

## **PROGRAMMA**

**ORE 8:00 RITROVO AL CAMPO PRESSO: SAN LUIGI CAMPI CALCIO 5**

**ORE 9:00 INZIO LE PARTITE**

**(il Campionato sarà indetto solo con un minimo di 3 società iscritte in caso contrario il Campionato verrà annullato)**

**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 20 minuti a tempo (1° e 2° tempo) con intervallo di 5 minuti;**
- **in caso di parità si disputa ai calci di rigore secondo la norma della FIGC.**

## **ISCRIZIONE**

Ogni squadra dovrà versare € **50,00** inserito nella lista direttamente alla società organizzatrice.

Il versamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario al seguente **CODICE IBAN IT32F0760110600001061816664**, intestato a dell' **A.S.D. GRUPPO SPORTIVO E.N.S. CATANIA** con causale "Nome Società - **Iscrizione al Campionato Regionale Sicilia FSSI di Calcio a 5**", si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di € **50,00** a favore dell' **A.S.D. GRUPPO SPORTIVO E.N.S. CATANIA** entro e non oltre il **10 LUGLIO 2023**.

## **NULLAOSTA**

È 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.



# A.S.D. G.S. ENS CATANIA

PIAZZA SAN DOMENICO, 11 - 95124 CATANIA

P.IVA 04460220876 - C.F. 93044590870

EMAIL: [GSENSCATANIA@FSSI.IT](mailto:GSENSCATANIA@FSSI.IT)



## CALCIO A 5

### MODULO D'ISCRIZIONE

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

EMAIL: \_\_\_\_\_

#### NOMINATIVI

N°	NOME E COGNOME	ANNO DI NASCITA	N° TESSERA FSSI	N° TESSERA PRESTITO FSSI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Inviare il modulo entro e non oltre il **10 LUGLIO 2023** ai seguenti indirizzi:

[GSENSCATANIA@FSSI.IT](mailto:GSENSCATANIA@FSSI.IT)

[SICILIA@FSSI.IT](mailto:SICILIA@FSSI.IT)

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma \_\_\_\_\_