



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**

**S.D. PELORITANA SORDI ONLUS**

**Via Umberto I, 208 – 98051 Barcellona P.G. (ME)**

**E – mail [asdpeiloritana@fssi.it](mailto:asdpeiloritana@fssi.it)**

**Codice fiscale 90002920834 Partita Iva: 02705610836**

**CAMPIONATO ITALIANO FSSI**

**DAMA 2024**



**SABATO 08 GIUGNO 2024**

**Circolo Dama Via Leonardo da Vinci n° 17 90135**

**Palermo**





FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

# PROGRAMMA

Sabato 08 giugno 2024

- Ore 09:00 – Inizio gara dama;
- Ore 13:00 – Pausa pranzo;
- Ore 14:00 – Ripresa gara;
- Ore 18:30 – Fine gara e premiazioni.

## QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione per la partecipazione al Campionato è di **€ 10.00** per ciascuna atleta che dovrà essere versata tramite bonifico bancario:

**IBAN: IT36U0538782290000035235509 INTESTATO: A.S.D. PELORITANA SORDI ONLUS**

**CAUSALE: Iscrizione FSSI 2024 DAMA M/F.**

Le iscrizioni potranno essere effettuate entro e non oltre **31 maggio 2024** e dovranno contenere i seguenti dati: cognome e nome, numeri di tessera, società di appartenenza. Allegare alla domanda fotocopia del pagamento della quota d'iscrizione inviando il tutto tramite e-mail il modulo di iscrizione, per le necessarie verifiche degli uffici preposti, a:

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

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

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

## **PREMI:**

Categoria Maschile:

1° Classificato – Medaglia d'oro

2° Classificato – Medaglia d'argento

3° Classificato – Medaglia di bronzo

Categoria Femminile:

1° Classificata – Medaglia d'oro

2° Classificata – Medaglia d'argento

3° Classificata – Medaglia di bronzo

## **REGOLAMENTO**

Art. 1 – Data e sede di gara

Le gare avranno luogo sabato 08 giugno 2024, presso il circolo Dama, Via Leonardo da Vinci n°17 90135 Palermo

Art. 2 – Diritto di partecipazione

Possono partecipare al campionato i giocatori sordi, purché in possesso della tessera FSSI per la stagione sportiva 2023/2024 e si svolge regolarmente se raggiunge il minimo di 3 società.

Art. 3 – Documento di riconoscimento

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

Art. 4 – Atleti

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

Art. 5 – Iscrizioni

La quota d'iscrizione da versare alla società organizzatrice è di € 10,00 e sarà cura della stessa società a comunicare le modalità di pagamento.

Art. 6 – Regole di gioco

Le regole di gioco dovranno consultare tramite sito [www.fid.it](http://www.fid.it) (Federazione Italiana Dama) e fare riferimento al regolamento FSSI <https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2023/10/Regolamento-Dama-23-24.pdf>



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

# A.S.D. PELORITANA SORDI ONLUS

Via Umberto I, 208 – 98051 Barcellona P.G. (ME)

E – mail: [asdpeloritana@fssi.it](mailto:asdpeloritana@fssi.it)

Codice fiscale **90002920834** Partita Iva: **02705610836**

## MODULO D'ISCRIZIONE

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

E MAIL: \_\_\_\_\_

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

**MASCHILE ISCRIZIONE € 10.00**

Inviare il modulo entro e non oltre il 31 maggio 2024 ai seguenti indirizzi:

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

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

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

IBAN: IT36U0538782290000035235509 INTESTATO: A.S.D. PELORITANA SORDI ONLUS

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**

# A.S.D. PELORITANA SORDI ONLUS

Via Umberto I, 208 – 98051 Barcellona P.G. (ME)

E – mail: [asdpeloritana@fssi.it](mailto:asdpeloritana@fssi.it)

Codice fiscale **90002920834** Partita Iva: **02705610836**

## MODULO D'ISCRIZIONE

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

E MAIL: \_\_\_\_\_

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

**FEMMINILE ISCRIZIONE € 10.00**

Inviare il modulo entro e non oltre il 31 maggio 2024 ai seguenti indirizzi:

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

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

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

**IBAN: IT36U0538782290000035235509 INTESTATO: A.S.D. PELORITANA SORDI ONLUS**

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma \_\_\_\_\_