



**ASSOCIAZIONE SORDI MONZA BRIANZA - ASD**  
**CIRCOLO CULTURALE, RICREATIVO E SPORTIVO**  
Via Mentana, 34 • 20900 MONZA (MB)  
Telefono 039.2026074 • E-mail: [asmb1945@alice.it](mailto:asmb1945@alice.it)



## **CAMPIONATO ITALIANO FSSI BEACH TENNIS INDOOR**

***Doppio maschile – doppio femminile - doppio misto***

***15/16/17 marzo 2024***

### **Logistica:**

Campo Beach Tennis: Country Sport Village – via Guglielmo Pepe,68 – Paderno Dugnano (MI)

Link: <https://www.countrysportvillage.it/>

### ***15 marzo 2024:***

ore 14.00: Ritrovo atleti

ore 15.00: inizio C.I. Beach tennis misto

ore 18.30: fine C.I. Beach tennis misto



### ***16 marzo 2024:***

Ore 8:30: ritrovo atleti

Ore 9:30: inizio C.I. Beach tennis doppio maschile e femminile

Ore 12.30: pausa pranzo

Ore 14.00: inizio C.I. Beach tennis doppio maschile e femminile

Ore 18:30: fine Beach tennis doppio maschile e femminile

### ***17 marzo 2024:***

Ore 8:30 ritrovo atleti

Ore 9:30 inizio C.I. Beach tennis semifinale e finale sia per misto e doppio M/F

Ore 12:30 premiazioni

Successivamente ci saranno le variazioni

ASMB e staff saranno a VS disposizione e rispondiamo a qualsiasi chiarimento



# ASSOCIAZIONE SORDI MONZA BRIANZA - ASD

CIRCOLO CULTURALE, RICREATIVO E SPORTIVO

Via Mentana, 34 • 20900 MONZA (MB)

Telefono 039.2026074 • E-mail: [asmb1945@alice.it](mailto:asmb1945@alice.it)



## **ISCRIZIONE:**

La quota d'iscrizione è fissata in:

Per ogni coppia € 50,00 doppio maschile - € 50,00 doppio femminile - € 40,00 doppio misto

Tale quota dovrà essere versata bonifico Bancario

IBAN: IT92V 05034 20408 000000092271

Intestato: Associazione Sordi Monza Brianza

La causale: "Iscrizione C.I. Beach Tennis indoor 2024"

## **TERMINE ISCRIZIONE:**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 25 FEBBRAIO 2024 (si prega di rispettare la data di scadenza, ed inoltre non si accetta il pagamento sul luogo di gara per motivi organizzativi) inviando per e-mail il modulo di iscrizione completo in tutte le sue parti insieme alla copia del bonifico ai seguenti destinatari:

ASD ASMB: [asmb1945@alice.it](mailto:asmb1945@alice.it)

DT FSSI FANTUZZI MONICA: [beachtennis@fssi.it](mailto:beachtennis@fssi.it)

REFERENTE FSSI PIGNATARO GIUSEPPE: [pignataro@fssi.it](mailto:pignataro@fssi.it)

## **CENA:**

PRESSO: CIRCOLO Via Mentana, 34 Monza

SABATO 16 marzo 2024

ORE 20.00: MENU', primo piatto, secondo piatto, contorni, acqua, vino, caffè

Atleti sportivi 15€, turisti 20€

Si prega di prenotarsi entro il 10 marzo 2024, per sabato sera a tavola max 50 posti.



**ASSOCIAZIONE SORDI MONZA BRIANZA - ASD**  
**CIRCOLO CULTURALE, RICREATIVO E SPORTIVO**  
Via Mentana, 34 • 20900 MONZA (MB)  
Telefono 039.2026074 • E-mail: asmb1945@alice.it



**CAMPIONATO ITALIANO FSSI**  
**Beach Tennis Indoor**  
**DOPPIO MASCHILE**  
**15/16/17 MARZO 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE:

Da inviare entro e non oltre il 25 FEBBRAIO 2024

DENOMINAZIONE SOCIETA': \_\_\_\_\_

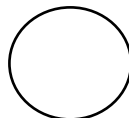
N°	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI	DOCUMENTO
A1			
A2			
B1			
B2			
C1			
C2			
D1			
D2			

Allegare la ricevuta del bonifico della quota di iscrizione

DATA

Timbro società

firma





**ASSOCIAZIONE SORDI MONZA BRIANZA - ASD**  
**CIRCOLO CULTURALE, RICREATIVO E SPORTIVO**  
Via Mentana, 34 • 20900 MONZA (MB)  
Telefono 039.2026074 • E-mail: asmb1945@alice.it



**CAMPIONATO ITALIANO FSSI**  
**Beach Tennis Indoor**  
**DOPPIO FEMMINILE**  
**15/16/17 MARZO 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE:

Da inviare entro e non oltre il 25 FEBBRAIO 2024

DENOMINAZIONE SOCIETA': \_\_\_\_\_

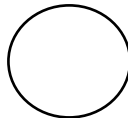
N°	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI	DOCUMENTO
A1			
A2			
B1			
B2			
C1			
C2			
D1			
D2			

Allegare la ricevuta del bonifico della quota di iscrizione

DATA

Timbro società

firma





**ASSOCIAZIONE SORDI MONZA BRIANZA - ASD**  
**CIRCOLO CULTURALE, RICREATIVO E SPORTIVO**  
Via Mentana, 34 • 20900 MONZA (MB)  
Telefono 039.2026074 • E-mail: asmb1945@alice.it



**CAMPIONATO ITALIANO FSSI**  
**Beach Tennis Indoor**  
**DOPPIO MISTO**  
**15/16/17 MARZO 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE:

Da inviare entro e non oltre il 25 FEBBRAIO 2024

DENOMINAZIONE SOCIETA': \_\_\_\_\_

N°	COGNOME E NOME	TESSERA FSSI	DOCUMENTO
A1			
A2			
B1			
B2			
C1			
C2			
D1			
D2			

Allegare la ricevuta del bonifico della quota di iscrizione

DATA

Timbro società

firma

