



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli e-mail: campania@fssi.it

PROT. 8 DEL 11-1-2024

Campionato Regionale Campania FSSI di

DAMA

Maschile/Femminile

Sabato 17 febbraio 2024

CON LA COLLABORAZIONE

ASD WOLVES Avellino



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal

**COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO**

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

C.F. 97388210581 – P. IVA 10464691004

cellulare: +39 3337412327 (solo tramite sms)



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli e-mail: campania@fssi.it

Programma

Sabato 17 febbraio 2024

Ore 09:00 – Ritrovo partecipanti presso in C/da Quattrograna, 10/12, -83100 - Avellino

Ore 09:30 – Inizio gara dama;

Ore 13:30 - Premiazioni

Ore 14:00 – Pranzo

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione per la partecipazione al Campionato è di € 10.00 (dieci/00) per ciascuna atleta che dovrà essere versata tramite bonifico bancario:

IBAN: IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270

INTESTATO: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA WOLVES AVELLINO - CAUSALE: Iscrizione FSSI 2023 DAMA M/F.

Le iscrizioni potranno essere effettuate **entro e non oltre 10 febbraio 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: asdwolvesavellino@fssi.it - campania@fssi.it

PREMI:

Categoria Maschile:

1° Classificato – Medaglia FSSI Campania

2° Classificato – Medaglia FSSI Campania



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

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

C.F. 97388210581 – P. IVA 10464691004

cellulare: +39 3337412327 (solo tramite sms)



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli e-mail: campania@fssi.it

3° Classificato – Medaglia FSSI Campania

Categoria Femminile:

1° Classificata – Medaglia FSSI Campania

2° Classificata – Medaglia FSSI Campania

3° Classificata – Medaglia FSSI Campania

REGOLAMENTO

Art. 1 – Data e sede di gara

Le gare avranno luogo **sabato 17 febbraio 2024**, presso in C/da Quattrograna n.10/12, 83100 - Avellino - A.S.D WOLVES AVELLINO.

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 – Regolamento del gioco

Le regole del gioco dovranno consultare tramite sito <https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2023/10/Regolamento-Dama-23-24.pdf>



DELEGATO REGIONALE FSSI
Cav. Camillo GALLUCCIO



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

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

C.F. 97388210581 – P. IVA 10464691004

cellulare: +39 3337412327 (solo tramite sms)



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli e-mail: campania@fssi.it

MODULO D'ISCRIZIONE
Campionato Regionale FSSI Campania di DAMA M/F
sabato 17 febbraio 2024 - Avellino

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

MASCHILE ISCRIZIONE € 10,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **10 FEBBRAIO 2024** ai seguenti indirizzi:

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

IBAN: IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270

INTESTATO: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA WOLVES AVELLINO

Data

Timbro

Firma



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal

**COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO**

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

C.F. 97388210581 – P. IVA 10464691004

cellulare: +39 3337412327 (solo tramite sms)