



Campionato Regionale Lombardia Padel



17 FEBBRAIO 2024

DOPPIO
MASCHILE / FEMMINILE

Programma:

ore 8:30 Ritrovo 4 campi
ore 9:00-18.00

Inizia partita Padel

[Gironi di eliminazione]
[Gironi di fase qualificazione]

easy
VILLAGE

Via Per Caronno, 6
21040
ORIGGIO (VA)





Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico



DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA LOMBARDIA

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LOMBARDIA PADEL MASCHILE / FEMMINILE

Sabato 17 febbraio 2024

PROGRAMMA

- ore 8:30 ritrovo presso il campo di gara
- **EASY VILLAGE** Via Per Caronno, 6 – Origgio (Varese)
- ore 09.00 – 17.00 gare Campionato Regionale Lombardia FSSI Padel Maschile e Femminile 2024
- ore 18.00 Premiazione

Le spese del campo saranno divise in parti uguali per tutti i partecipanti.

Maschile / Femminile. Il costo è di 25 € a persona che saranno pagate tramite bonifico il 6 febbraio **2024**.

PAGAMENTO

Bonifico Bancario presso “Postepay” intestato a: **Dario Pignataro** IBAN:

IT05H3608105138245870845874 Causale: **ISCRIZIONE DI (NOME**

SOCIETA) PER CAMPIONATO REGIONALE LOMBARDIA FSSI PADEL

17 FEBBRAIO 2024” e si prega di rispettare la data di scadenza per motivi di organizzativi.

Comunicare il pagamento effettuato con la ricevuta del bonifico agli indirizzi:
lombardia@fssi.it

Il Regolamento del gioco:

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2023/10/Regolamento-Padel-23-24.pdf>

N.B: Il programma potrebbe subire delle variazioni dei cambiamenti orari a seconda del numero di partecipanti.



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal
COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA LOMBARDIA

**CAMPIONATO REGIONALE FSSI LOMBARDIA PADEL
MASCHILE 2024 Sabato 17 febbraio 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE COPPIE MASCHILE

Società Sportiva _____

Presso _____

Coppia	Cognome	Nome	N° tessere FSSI
1			
2			
3			

Riserva

4			
5			

Luogo e data _____

Timbro

firma del Presidente

INVIARE via EMAIL entro e non oltre **martedì 6 febbraio 2024** agli indirizzi: lombardia@fssi.it



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal
COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA LOMBARDIA

**CAMPIONATO REGIONALE FSSI LOMBARDIA PADEL
MASCHILE 2024 Sabato 17 febbraio 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE COPPIE FEMMINILE

Società Sportiva _____

Presso _____

Coppia	Cognome	Nome	N° tessere FSSI
1			
2			
3			

Riserva

4			
5			

Luogo e data _____

Timbro

firma del Presidente

INVIARE via EMAIL entro e non oltre **martedì 6 febbraio 2024** agli indirizzi: lombardia@fssi.it