



Federazione Sport Sordi Italia

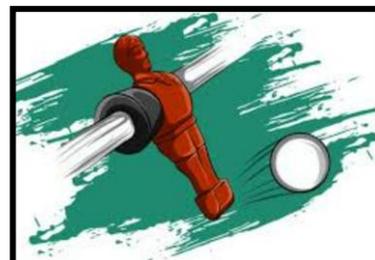
Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA

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

PROT. 18 DEL 27-2-2024

Campionato Regionale Campania FSSI di **CALCIO BALLILA**



Maschile/Femminile

DOPPIO E SINGOLO

sabato 23 marzo 2024

CON LA COLLABORAZIONE

ASD PSP F. RUBINO NAPOLI



PRESSO LA SEDE ASD PSP F. RUBINO NAPOLI
Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli



Federazione Sportiva
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 23 marzo 2024

- ore 09:00: Ritrovo partecipanti presso Piazza Nolana 13 -80142 Napoli
- ore 09:30: Inizio gara calcio balilla
Si sfideranno prima le coppie e poi gli atleti singoli
- ore 18:00: Premiazioni



QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione per la partecipazione al Campionato è di € **10,00 (dieci/00 euro)** per ciascuna atleta (**SINGOLO**) e di **20,00€ (venti/00 euro)** per le coppie di atleti (**DOPPIO**) che dovrà essere versata tramite bonifico bancario:

IBAN: IT 67A0501803400000016902694
(causale "Iscrizione Campionato Regionale Campania Calcio balilla)

INTESTATO:
ASD PSP FRUBINO NAPOLI –
CAUSALE: Iscrizione FSSI 2024 CALCIO BALLILA M/F.

Le iscrizioni potranno essere effettuate **entro e non oltre 14 marzo 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: psprubinonapoli@fssi.it - campania@fssi.it.



Federazione Sportiva
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

PREMI:

Categoria Maschile/Femminile singolo:

1° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania

2° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania

3° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania



Categoria Maschile/Femminile doppio:

1° Classificata – Medaglia doppio FSSI Campania

2° Classificata – Medaglia doppio FSSI Campania

3° Classificata – Medaglia doppio FSSI Campania



Punti di società:

1° Classificata – Trofeo ASD PSP NAPOLI

2° Classificata – Trofeo ASD PSP NAPOLI

3° Classificata – Trofeo ASD PSP NAPOLI



REGOLAMENTO

Art. 1 – Data e sede di gara

Le gare avranno luogo **sabato 23 marzo 2024**, presso in **Piazza Nolana n. 13 – 80142 Napoli – ASD PSP F. RUBINO Napoli**.

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 partita doppia e singola, un documento di riconoscimento non scaduto per il disbrigo del sorteggio.



Federazione Sportiva
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

Art. 4 – Atleti

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

Art. 5 – Premi

Sono previsti 12 premi per:

- 3 premi per i primi 3 classificati nella categoria maschile singolo;
- 3 premi per le prime 3 coppie classificate nella categoria maschile doppio.
- 3 premi per le prime 3 classificate nella categoria femminile singolo.
- 3 premi per le prime 3 coppie classificate per la categoria femminile doppio.

Il Delegato Regionale Campania FSSI consegnerà le medaglie ai primi 3 classificati di tutte le categorie.

Ci saranno 3 trofei per le società sportive (prima, seconda e terza classificata). La società organizzatrice consegnerà le coppe alle società partecipanti.

Art. 6 – Iscrizioni

La quota d'iscrizione da versare alla società organizzatrice è di 10,00€ (dieci/euro) per ciascuna atleta (**SINGOLO**) e di 20,00€ (venti/euro) per le coppie di atleti (**COPPIA**) e sarà cura della stessa società a comunicare le modalità di pagamento.

Art. 7 – Regolamento del gioco

Le regole del gioco dovranno consultare tramite sito <https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2023/11/Regolamento-Calcio-Balilla-23-24.pdf>





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
CALCIO BALILLA M/F
sabato 23 marzo 2024 - Napoli

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

SINGOLO 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 **14 marzo 2024** ai seguenti indirizzi:

psprubinonapoli@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD PSP FRUBINO NAPOLI –
IT 67A0501803400000016902694 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Calciobalilla))

Data

Timbro

Firma



Federazione Sportiva
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
CALCIO BALILLA M/F
sabato 23 marzo 2024 - Napoli

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

DOPPIO MASCHILE ISCRIZIONE € 20,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **14 marzo 2024** ai seguenti indirizzi:

psprubinonapoli@fssi.it campania@fssi.it

**(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD PSP FRUBINO NAPOLI –
IT 67A0501803400000016902694 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Calciobalilla))**

Data

Timbro

Firma



Federazione Sportiva
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
CALCIO BALILLA M/F
sabato 23 marzo 2024 - Napoli

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

SINGOLO FEMMINILE 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 **14 marzo 2024** ai seguenti indirizzi:

psprubinonapoli@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD PSP FRUBINO NAPOLI –
IT 67A0501803400000016902694 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Calciobalilla))

Data

Timbro

Firma



Federazione Sportiva
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
CALCIO BALILLA M/F
sabato 23 marzo 2024 - Napoli

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

DOPPIO FEMMINILE ISCRIZIONE € 20,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **14 marzo 2024** ai seguenti indirizzi:

psprubinonapoli@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD PSP FRUBINO NAPOLI –
IT 67A0501803400000016902694 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Calciobalilla))

Data

Timbro

Firma



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DELLA CAMPANIA
C.F. 97388210581 – P. IVA 10464691004
cellulare: +39 3337412327 (solo tramite sms)