



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. DEL 27-3 - 2024



CAMPIONATO REGIONALE FSSI CAMPANIA
BOCCE RAFFA M/F
SABATO 20 APRILE 2024
Presso Bocciodromo "San Rocco",
Via s. Valentiniano Banzano di Montoro (AV)



INDIVIDUALE e COPPIA
sabato 20 aprile 2024
CON LA COLLABORAZIONE
ASD WOLVES AVELLINO



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 gara:

Sabato 20 aprile 2024

ore 9.00:

RITROVO PRESSO BOCCIODROMO “SAN ROCCO” VIA S. VALENTINIANO BANZANO DI MONTORO (AV)

LA QUOTA D'ISCRIZIONE E'FISSATA NEL SEGUENTE ORDINE:

10 euro “INDIVIDUALE” e 20 euro “COPPIA”

LA QUOTA D'ISCRIZIONE ENTRO E NON OLTRE 10 APRILE 2024. Inviare e-mail al seguente indirizzo: campania@fssi.it e asdwolvesavellino@fssi.it

allegare copia bonifico per l'importo di €_____ IBAN:

**IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270
INTESTATO: ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA WOLVES AVELLINO
Causale “NOME SQUADRA ISCRIZIONE BOCCE RAFFA”**

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

asdwolvesavellino@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

Le iscrizioni potranno essere effettuate **entro e non oltre 10 aprile 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:

asdvolvesavellino@fssi.it
campania@fssi.it

PREMI:

Categoria Maschile/Femminile **INDIVIDUALE:**

1° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania

2° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania

3° Classificato – Medaglia singolo FSSI Campania

Categoria Maschile/Femminile **COPPIA:**

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 WOLVES AVELLINO

2° Classificata – Trofeo ASD WOLVES AVELLINO

3° Classificata – Trofeo ASD WOLVES AVELLINO

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



DELEGATO REGIONALE FSSI
Cav. Camillo GALLUCCIO

MODULO



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

D'ISCRIZIONE

Campionato Regionale FSSI Campania di BOCCE RAFFA M/F
sabato 20 aprile 2024 - AVELLINO

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

INDIVIDUALE MASCHILE ISCRIZIONE € 10,00

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

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

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –
IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)

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 BOCCE RAFFA M/F
sabato 20 aprile - Avellino

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

COPPIA 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 **10 aprile 2024** ai seguenti indirizzi:

asdwolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

**(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –
IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)**

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 BOCCE RAFFA M/F
sabato 20 aprile 2024 - Avellino**

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

INDIVIDUALE 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 **10 aprile 2024** ai seguenti indirizzi:

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

**(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –
IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)**

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 BOCCE RAFFA M/F
sabato 20 aprile 2024 - Napoli

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

COPPIA 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 **10 aprile 2024** ai seguenti indirizzi:

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

**(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO
IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)**

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)