



# CAMPIONATO REGIONALE FSSI PUGLIA DI FUTSAL - MASCHILE SABATO 25 MAGGIO 2024

## **1. SQUADRE PARTECIPANTI**

L'ASD Deaf Taras organizza il *Campionato Regionale Puglia di Futsal Maschile* della stagione sportiva 2023/24.

- **ASD Deaf Taras**
- **ASDP Sordi Bari**
- **ACSD Sordi "M.R.C." Cerignola**

## **2. FORMULA DEL CAMPIONATO REGIONALE**

Il Campionato Regionale Puglia di Futsal Maschile sarà disputato in sede unica a Montemesola (Ta), al Palazzetto dello Sport, in via Curtivecchi nel giorno 25 maggio 2024, con l'organizzazione assegnata alla Società **ASD Deaf Taras**.

Le partite si disputeranno in gara singola in un unico girone all'italiana di sola andata, con incontri da 30' minuti non effettivi per ciascun tempo di gioco. Al termine degli incontri la classifica sarà stilata assegnando: 3 punti per ogni vittoria; un punto per ogni pareggio; zero punti per ogni sconfitta; meno 1 punto per ogni rinuncia.

In caso di parità di punti, le classifiche sono determinate tenendo conto nell'ordine:

- a) punti ottenuti negli incontri diretti fra tutte le squadre a parità di punti;
- b) differenza reti negli incontri diretti fra tutte le squadre a parità di punti;
- c) maggior numero di reti segnate negli incontri diretti fra tutte le squadre a parità di punti;
- d) differenza reti generale;
- e) maggior numero di reti segnate in generale;
- f) maggior numero di reti segnate in trasferta;
- g) sorteggio.



Le partite saranno disposte secondo il seguente ordine dopo aver effettuato il sorteggio:

- **Gara 1 ore 15.00**  
Squadra sorteggiata n.1 vs Squadra sorteggiata n.2
- **Gara 2 ore 16.00**  
Squadra sorteggiata n.1 vs Squadra sorteggiata n.3
- **Gara 3 ore 17.00**  
Squadra sorteggiata n.2 vs Squadra sorteggiata n.3

### **3. NORME REGOLAMENTARI**

La manifestazione si svolge nel pieno rispetto delle disposizioni organizzative di cui alle norme del Regolamento Organico della FSSI e di quelle tecniche previste dalle “Regole di Giuoco del Calcio a Cinque e Decisioni Ufficiali” della FIGC, attualmente in vigore.

#### **a) Maglie da giuoco**

La società ospitata è tenuta a far indossare alla propria squadra la maglia con i colori ufficiali indicati dalla medesima al Delegato Regionale; nel caso di confondibilità di colori delle maglie delle squadre in gara, la società ospitante deve provvedere a sostituire le maglie della propria squadra;

#### **b) Tempo di attesa**

Le squadre hanno l’obbligo di presentarsi in campo all’ora fissata per l’inizio dello svolgimento della gara. In caso di ritardo, fatte salve le sanzioni irrogabili dagli Organi Disciplinari ove il ritardo stesso sia ingiustificato, l’Arbitro deve dare comunque inizio alla gara purché le squadre si presentino in campo in divisa di giuoco entro un termine pari alla durata di un tempo della gara stessa (ex art. 54 NOIF della FIGC).

### **4. PARTECIPAZIONE DEI CALCIATORI**

Ogni squadra potrà tesserare fino al numero massimo di 2 atleti che hanno residenza fuori dal territorio della Puglia.

Possono partecipare alla manifestazione, tutti gli atleti **in regola con il tesseramento** per la società iscritta



al Campionato regionale Puglia di Futsal, **in possesso di regolare certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica.**

Si precisa che la lista dei calciatori partecipanti al Campionato Regionale Puglia di Futsal dovrà pervenire al Delegato Regionale Puglia della FSSI entro la giornata di venerdì 10 maggio 2024 alle seguenti mail: [puglia@fssi.it](mailto:puglia@fssi.it) e [asddeafaras@fssi.it](mailto:asddeafaras@fssi.it).

## 5. **UFFICIALI DI GARA**

Per le gare in programma, la società Organizzatrice provvederà a richiedere la designazione del Direttori di Gara.

## 6. **ASSISTENZA MEDICA**

È fatto obbligo per la società organizzatrice del Campionato Regionale Puglia di Futsal, la presenza sul campo di gara dell'Ambulanza.

In caso di assenza all'ora stabilita di inizio gara dell'Assistenza Sanitaria di cui sopra (Personale Abilitato BLSD e/o Medico e/o Ambulanza), *l'Arbitro designato dovrà obbligatoriamente segnalare sul referto di gara la mancanza dell'Assistenza Sanitaria.*

## 7. **USO PARASTINCHI**

È fatto obbligo per i calciatori l'uso dei "Parastinchi"; qualora un calciatore ne fosse sprovvisto, il Giudice di Gara può decidere la sua esclusione dalla gara.

## 8. **FAIR PLAY**

È fatto obbligo per i calciatori l'uso dei "Parastinchi"; qualora un calciatore ne fosse sprovvisto, il Giudice di Gara può decidere la sua esclusione dalla gara.

## 9. **PREMI**

Per la manifestazione, vengono posti in palio i seguenti premi:

- a) alla società vincitrice del Campionato Regionale: n. 10 medaglie dorate;
- b) alla società 2a classificata: n. 10 medaglie argentate;
- c) alla società 3a classificata: n. 10 medaglie di bronzo.



## **10. RICHIAMI REGOLAMENTARI**

Per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento, si fa espresso richiamo allo Statuto, al Regolamento Organico, al Regolamento di Giustizia, alle D.O.A. della Federazione Sport Sordi Italia (FSSI) ed alle “Regole del Giuoco del Calcio” e delle “Decisioni Ufficiali” della Federazione Italiana Giuoco Calcio (FIGC).

## **11. ISCRIZIONE**

**La quota di iscrizione è fissata a 50 euro a squadra.**

Il versamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate:

- IBAN: **IT61L0526215801CC0421343501**
- Intestazione: **Associazione Sportiva Dilettantistica Deaf Taras**
- Causale: **Nome Società - Iscrizione al Campionato Regionale Puglia FSSI di Futsal**

e allegare copia del bonifico all'indirizzo mail [asddeaftaras@fssi.it](mailto:asddeaftaras@fssi.it) e per conoscenza all'indirizzo mail [puglia@fssi.it](mailto:puglia@fssi.it) entro e non oltre venerdì 10 maggio 2024.

## **12. SORTEGGIO sul campo**

Il sorteggio, delle squadre partecipanti al Campionato Regionale Puglia FSSI di Futsal, avverrà direttamente sul campo sabato 25 maggio 2024 alle ore 14.30.



CAMPIONATO REGIONALE FSSI PUGLIA – FUTSAL
MODULO D'ISCRIZIONE

NOME SOCIETA': \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

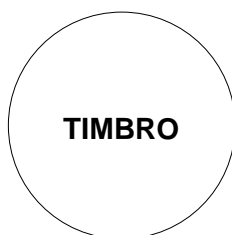
NOMINATIVI

Table with 6 columns: N., NOME E COGNOME, ANNO DI NASCITA, N. TESSERA FSSI, N. TESSERA PRESTITO FSSI, QUALIFICA. Rows 1-10.

Da inviare entro e non oltre venerdì 10 maggio 2024 alle seguenti mail:

- puglia@fssi.it
asddeftaras@fssi.it

Data



Firma