



ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ADRIATICA PESCARA



CAMPIONATO REGIONALE FSSI ABRUZZO TENNISTAVOLO

**14 SETTEMBRE 2024
RITROVO ALLE ORE 14:30**

**PRESSO LA PALESTRA DELLA
SCUOLA E. FLAIANO, VIA CATULLO
11, 65127 PESCARA (PE).**



ASSOCIAZIONE BENEMERITA
riconosciuta dal
**COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO**





ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ADRIATICA PESCARA
Via Conte di Ruvo n° 30 – PESCARA

CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I ABRUZZO TENNIS-TAVOLO MASCHILE E FEMMINILE 14 SETTEMBRE 2024

La A.S.D. Polisportiva Silenziosa Adriatica Pescara organizza il 14 Settembre 2024 il Campionato Regionale F.S.S.I. Abruzzo Tennistavolo con collaborazione F.S.S.I Regionale Abruzzo e con l'assistenza tecnica della F.I.TE.T.

SEDE DI GARA: Le gare si svolgeranno presso LA PALESTRA DELLA SCUOLA E. FLAIANO, VIA CATULLO 11, 65127 PESCARA (PE).

PROGRAMMA:

SABATO 14 SETTEMBRE 2024

- ORE 14:00 ritrovo presso La palestra della scuola E. FLAIANO
- ORE 14:30 inizio gare a Squadre M/F TENNIS-TAVOLO
- ORE 19:00 **Premiazione**

QUOTA DI ISCRIZIONE:

La quota d'iscrizione è fissata in:

- €10,00 (dieci/00) per ogni concorrente individuale;
- €20,00 (venti/00) per ogni coppia (doppio maschile, doppio femminile e doppio misto);

Tale quota dovrà essere versata tramite Bonifico Bancario presso Posta Italiane intestato a ASD PSA PESCARA

IBAN: IT9700760115400001070265887

Causale: "ISCRIZIONE (NOME SOCIETA') PER CAMPIONATO REGIONALE FSSI ABRUZZO TENNIS-TAVOLO SABATO 14 SETTEMBRE 2024".

TERMINE DI ISCRIZIONE:

Le iscrizioni dovranno prevenire **entro e non oltre il 9 Settembre 2024** (si prega di rispettare la data di scadenza, ed inoltre non si accetta il pagamento sul luogo di gara per motivi organizzativi) inviando per e-mail il modulo di iscrizione completato in tutte le sue parti insieme alla copia del bonifico pagato ai seguenti destinatari:

A.S.D.POLISPORTIVA SILENZIOSA ADRIATICA PESCARA

e-mail: asdpsa@live.it



A.S.D. POLISPORTIVA SILENZIOSA ADRIATICA PESCARA
Campionato Regionale F.S.S. Abruzzo Tennistavolo Maschile e
femminile 14 Settembre 2024

MODULO DI ISCRIZIONE
PAGINA 1 DI 2

Denominazione Società: _____

Fax: _____ E-mail: _____

SINGOLO MASCHILE

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
1			
2			
3			
4			

DOPPIO MASCHILE

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
A			
B			

SINGOLO FEMMINILE

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
1			
2			
3			
4			

DOPPIO FEMMINILE

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
A			
B			

Denominazione Società: _____

DOPPIO MISTO (M/F)

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
A			
B			

SQUADRA COPPA DAVIS MASCHILE

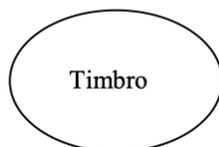
N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
A			
B			

SQUADRA COPPA DAVIS FEMMINILE

N.	Cognome e Nome	Tessera F.S.S.I.	Documento
1			
2			

Allegare la ricevuta del bonifico della quota di iscrizione.

Data ____ / ____ / ____



Firma del Presidente
