



FSSI
SICILIA



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal

**COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO**

CAMPIONATO REGIONALE SICILIA FSSI DAMA SQUADRA



16 FEBBRAIO 2025
CIRCOLO DAMA, VIA LEONARDO DA VINCI N. 17
90135 PALERMO

PROGRAMMA

Ore 08:00 - Ritrovo partecipanti presso il Circolo Dama, via Leonardo Da Vinci n. 17 90135 Palermo;

Ore 08:30 - Inizio gara;

Ore 13:00 - Pausa pranzo;

Ore 14:00 - Ripresa gara;

Ore 19:00 - Fine gara e premiazioni.

PRENOTAZIONE ED ISCRIZIONI

Le società e/o gruppi sportivi dovranno far pervenire via email entro e non oltre il 5 Febbraio 2025 l'elenco degli atleti partecipanti, completo di nome, cognome, numeri tessera FSSI e Società di appartenenza ai seguenti indirizzi: trapani@fssi.it e sicilia@fssi.it e allegare la copia del pagamento della quota di iscrizione.

Quota di iscrizione: La quota di iscrizione è fissata di € 30.00 - (3 atleti) a squadra.

Bonifico IBAN:IT94R0760116400001004467617

Intestato: A.S.D. ENS Trapani

CAUSALE CAMPIONATO REGIONALE SICILIA F.S.S.I. DAMA SQUADRA 16 FEBBRAIO 2025

REGOLAMENTO

Art. 1 - Data e sede di gara

Le gare avranno luogo il 16 FEBBRAIO 2025 presso il Circolo Dama, via Leonardo Da Vinci n.17 90135 Palermo.

Art. 2 - Diritto di partecipazione

Possono partecipare i possessori della tessera FSSI per la stagione sportiva 2024/2025 e si svolge regolarmente se raggiunge il minimo di 3 Società.

Art. 3 - Atleti

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

Art. 4 - Iscrizioni

Sarà cura della stessa società a comunicare le modalità di pagamento.

Art. 5- Regole di gioco

Le regole di gioco potranno essere consultate tramite sito <https://www.federdama.org/> (Federazione Italiana Dama).

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE SICILIA
DAMA A SQUADRA FSSI

NOME DELLA SOCIETA' SPORTIVA _____

	NOME E COGNOME	N° TESSERA
A		
A		
A		
B		
B		
B		
C		
C		
C		
D		
D		
D		

Inviare il modulo entro e non oltre il 05 FEBBRAIO 2025 ai seguenti indirizzi:

- Alla Società Sportiva: trapani@fssi.it - sicilia@fssi.it

Codice **IBAN**: IT 94 R 0760116400001004467617

INTESTATO A **ENS Trapani**

CAUSALE CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I. DAMA SQUADRA 16 FEBBRAIO 2025

Data _____

Timbro

Firma _____