

Campionato Regionale Campania FSSI di  
**DAMA INDIVIDUALE**

*Maschile/Femminile*

Sabato 12 aprile 2025

CON LA COLLABORAZIONE  
ASD GS ENS CASERTA



*presso la sede:* ASD GS ENS CASERTA -  
Via Ferrarecce, 89/SC. B - Caserta 81100

## Programma – SABATO 12 APRILE 2025

**ore 08:30 – Ritrovo partecipanti presso in ASD GS ENS CASERTA Via Ferrarecce, 89/SC. B – Caserta 81100**

**ore 09:00 – Inizio gara dama;**

**ore 13:30 – Premiazioni**

Campionato Regionale Campania di DAMA INDIVIDUALE (maschile e femminile) per tutti gli atleti sordi. Organizzato dall' A.S.D. GS ENS CASERTA con l'assistenza tecnica F.I.D. e con la collaborazione del Delegato Regionale FSSI Campania.

La partecipazione a detta manifestazione sarà concessa alle società regolarmente affiliate alla FSSI per la corrente stagione sportiva 2024/2025.

### **PREMIAZIONE:**

**I primi 3 Classificati Dama Individuale M/F saranno premiati con la medaglia FSSI Campania di primo, secondo e terzo posto.**

### **ISCRIZIONI:**

**dovranno essere trasmesse, via email all'indirizzo [asdgsenscaserta@fssi.it](mailto:asdgsenscaserta@fssi.it), allegando la fotocopia della ricevuta di pagamento del bonifico bancario all'ASD GS ENS CASERTA IBAN:**

**IT67To898774900000000000208 con causale:  
Iscrizione Campionato Regionale Campania DAMA 12-4-  
2025 – Caserta.**



**MODULO D'ISCRIZIONE**  
Campionato Regionale FSSI Campania di DAMA INDIVIDUALE M/F  
sabato 12 aprile 2025 – Caserta

NOME \_\_\_\_\_

SOCIETA' \_\_\_\_\_ E

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

**MASCHILE ISCRIZIONE € 10,00**

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Inviare il modulo entro e non oltre il **30 MARZO 2025** ai seguenti indirizzi:

[asdgsenscaserta@fssi.it](mailto:asdgsenscaserta@fssi.it) [campania@fssi.it](mailto:campania@fssi.it)

**IBAN: IT67 T0898774900000000000208**  
**INTESTATO: ASD GRUPPO SPORTIVO ENS CASERTA**

Data

Timbro

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**MODULO D'ISCRIZIONE**  
Campionato Regionale FSSI Campania di DAMA INDIVIDUALE M/F  
sabato 12 aprile 2025 – Caserta

**NOME** \_\_\_\_\_

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_ **E**

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

**FEMMINILE ISCRIZIONE € 10,00**

	COGNOME NOME	TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Inviare il modulo entro e non oltre il **30 MARZO 2025** ai seguenti indirizzi:

[asdgsenscaserta@fssi.it](mailto:asdgsenscaserta@fssi.it) [campania@fssi.it](mailto:campania@fssi.it)

**IBAN: IT67 T089877490000000000208**  
**INTESTATO: ASD GRUPPO SPORTIVO ENS CASERTA**

Data

Timbro

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

