



Mazzini  
CAFFÈ



# CAMPIONATO FSSI CALCIO BALILLA COPPA ITALIA

## 20/21 SETTEMBRE 2025

PRESSO MAZZINI CAFFÈ'  
CORSO DELLA REPUBBLICA, 90/B - FORLÌ'

CONTATTI INFORMAZIONI:  
EMAIL: ASDQUADRIFOGLIOSPORTRAVENNA@FSSI.IT  
WHATSAPP CARLA 3478844618



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

Con il contributo di



Pio  
Istituto  
dei Sordi



# CAMPIONATO FSSI CALCIO BALILLA COPPA ITALIA

Mazzini  
CAFFÈ

## Programma

### Sabato 20 settembre 2025

Ore 8.30 Ritrovo atleti al Bar mazini caffè'

Ore 9.00 Inizio gara singolo M/F

Ore 13.00 Pranzo al Bar Mazzini caffè'

Ore 14.00 Inizio gara doppio M/F

Ore 19.30 Fine gara

Ore 20.00 Cena al Bar Mazzini caffè'

### Domenica 21 settembre 2025

Ore 8.30 Ritrovo atleti al Bar Mazzini Caffè'

Ore 9.00 Inizio gara doppio misto

Ore 11.00 Semifinali e finali di singolo M/F, doppio M/F e Misto

Ore 13.00 PREMIAZIONI

Ore 14.00 Pranzo e saluto

**N.B. IL PROGRAMMA POTRA' SUBIRE DELLE  
VARIAZIONI A SECONDA DEGLI ISCRITTI**



FEDERAZIONE  
SPORT SORDI  
ITALIA



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

Con il contributo di



Pio  
Istituto  
dei Sordi



## CAMPIONATO ITALIANO FSSI CALCIO BALILLA COPPA ITALIA

Mazzini  
CAFFÈ

La F.S.S.I. indice ed organizza con la collaborazione dell'ASD Quadrifoglio Sport Ravenna e con l'assistenza tecnica della **FPICB** per il giorno 20/21 Settembre 2025 MAZZINI CAFFÈ Corso della Repubblica, 90/B - 47121 FORLÌ (FC) Il Campionato Italiano F.S.S.I. di Calcio Balilla Coppa Italia.

La partecipazione è riservata a tutti gli atleti sordi regolarmente minuti di tessera F.S.S.I. per l'anno 2025 da esibire accompagnata da un documento di riconoscimento al Direttore di Gara.

### QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione per la partecipazione al Campionato è di € 25,00 (venticinque/00) per ciascuna atleta, doppio Maschile, doppio femminile e misto, che dovrà essere versata tramite bonifico bancario:

IBAN: IT88P0854213101000000279434

INTESTATO: ASD Quadrifoglio Sport Ravenna

CAUSALE: "CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI CALCIO BALILLA 2025"

Il Singolo maschile e femminile non hanno nessun costo d'iscrizione.

### TERMINE DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il **7 SETTEMBRE 2025** inviando il modulo di iscrizione completato in tutte le sue parti ed allegando la copia del bonifico effettuato (si prega di rispettare la data di scadenza, ed inoltre non si accetta il pagamento sul luogo di gara per motivi organizzativi).

L'iscrizione e la copia del bonifico dovrà essere inviata ai seguenti destinatari:

[asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it), [campo@fssi.it](mailto:campo@fssi.it), [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



FEDERAZIONE  
SPORT SORDI  
ITALIA



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

Con il contributo di



Pio  
Istituto  
dei Sordi



# MENU'

PRESSO INTERNO LOCALE  
VIA DELLA REPUBBLICA, 90 FORLI



## VENERDI 19 SETTEMBRE

CENA: COTOLETTA, PATATE FRITTE ,INSALATA, ACQUA **12€**

## SABATO 20 SETTEMBRE

PRANZO: TOAST/PANE, VARI AFFETTATI, ACQUA **6€**

## SABATO 20 SETTEMBRE

CENA: PENNE AL RAGU', HAMBURGER CON PATATE FRITTE,  
ACQUA **20€**

## DOMENICA 21 SETTEMBRE

PRANZO: STROZZAPRETE PANNA E SPECK, AFFETTATI,  
ACQUA, COCA **18€**

**PER LE PRENOTAZIONI RIVOLGERSI CARLA  
WATSHAPP 3478844618**

Con il contributo di



**Pio  
Istituto  
dei Sordi**



**FEDERAZIONE  
SPORT SORDI  
ITALIA**



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### LISTA GIOCATRICI FEMMINILE



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### LISTA GIOCATORI MASCHILI



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### MODULO ISCRIZIONE CALCIO BALILLA SINGOLO F

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



N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### CALCIO BALILLA - SINGOLO MASCHILE



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliospotravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliospotravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### CALCIO BALILLA - DOPPIO FEMMINILE



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
1			
2			
2			
3			
3			
4			
4			
5			
5			
6			
6			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### CALCIO BALILLA - DOPPIO MASCHILE



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
1			
2			
2			
3			
3			
4			
4			
5			
5			
6			
6			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)



## CAMPIONATO NAZIONALE FSSI

### CALCIO BALILLA - DOPPIO MISTO



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

N.	COGNOME	NOME	N.TESSERA FSSI
1			
1			
2			
2			
3			
3			
4			
4			
5			
5			
6			
6			

Da inviare tramite email: [asdquadrifogliosportravenna@fssi.it](mailto:asdquadrifogliosportravenna@fssi.it) e [calciobalilla@fssi.it](mailto:calciobalilla@fssi.it)