



FSSI
VENETO



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



Fondato nel 1962
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ENS VENEZIA
Via Gazzera Alta, 44 – 30174 Mestre (Venezia)
Codice Fiscale: 90039240271
E-mail: asdensvenezia@fssi.it
PEC: asdensvenezia@pec.fssi.it

CAMPIONATO REGIONALE VENETO FSSI BEACH TENNIS



Sabato 10 maggio 2025

Centro ASTORIA

Viale Astoria 1/A

30015 CHIOGGIA (VE)

PROGRAMMA:

Ore 08.30 – Ritrovo società sportive presso CENTRO ASTORIA Viale Astoria 1/A CHIOGGIA (VE)

Ore 09.00 – Inizio partite

Ore 18.00 – Fine partite e seguiranno alle premiazioni

QUOTA D'ISCRIZIONE: La quota d'iscrizione è fissata in €. 15,00 atleta, €. 30,00 coppia.

ISCRIZIONI: Le iscrizioni dovranno prevenire, via e-mail: asdensvenezia@fssi.it

Alla società organizzatrice, per mezzo del modulo di partecipazione entro e non oltre il giorno 30 APRILE 2025 per conoscenza: veneto@fssi.it

PREMI: Il Delegato Regionale Veneto FSSI consegnerà ai primi tre classificati le medaglie.

N.B.: La gara si svolge regolarmente se raggiunge il minimo di 3 società.



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



Fondato nel 1962
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
ENS VENEZIA**

Via Gazzera Alta, 44 – 30174 Mestre (Venezia)

Codice Fiscale: 90039240271

E-mail: asdensvenezia@fssi.it

PEC: asdensvenezia@pec.fssi.it

MODULO di ISCRIZIONE

NOME

SOCIETÀ _____

Email: _____

MASCHILE

N.	Cognome e Nome	Tessera Fssi n.	Documento Riconoscimento
1			
1			
2			
2			
3			
3			
4			
4			
5			
5			

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota dovrà essere versata tramite bonifico bancario

Intestato ASD ENS VENEZIA

Causale: **ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE VENETO FSSI BEACH TENNIS 10/05/2025**

IBAN: IT89C0306909606100000198897

NON SI ACCETTANO PAGAMENTI IN SEDE DI GARA

TERMINE DI ISCRIZIONE

ENTRO NON OLTRE 30 APRILE 2025

Il modulo di iscrizione e copia del pagamento dovranno essere inviati ai seguenti destinatari:

ASD ENS VENEZIA asdensvenezia@fssi.it

DELEGATO REGIONALE VENETO FSSI veneto@fssi.it

Data _____

FIRMA _____