

SOCIETÀ ORGANIZZATRICE

CON LA COLLABORAZIONE DELLA

CON IL PATROCINIO DEL



ASD
DEAF TARAS



SP ENS TARANTO



COMUNE DI
SAN GIORGIO IONICO (TA)



FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PARALIMPICA
riconosciuta dal
COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

PADEL

CAMPIONATO REGIONALE
FSSI PUGLIA - 4^a TAPPA

GARE IN PROGRAMMA:

- ✓ DOPPIO MASCHILE
- ✓ DOPPIO FEMMINILE

SABATO

6 SETTEMBRE 2025

PRESSO IL FABS PADEL CENTER
VIA SACCO E VANZETTI
74027 SAN GIORGIO IONICO - TA



4° TAPPA CAMPIONATO REGIONALE FSSI PUGLIA DI PADEL MASCHILE / FEMMINILE

Sabato 6 Settembre 2025

PROGRAMMA

- Ore 9,30 Ritrovo presso il Centro Sportivo “FABS PADEL CENTER”
- Ore 10,00 Inizio Gara
- Ore 18,00 Fine Gara
- Ore 18,30 Premiazione

PAGAMENTO

- Quota iscrizione atleti tesserati FSSI **€ 50,00 a coppia**
- Bonifico Bancario presso Crédit Agricole Italia SpA
 - IBAN: **IT88V0623050240000043802012**
 - Intestato a: **Associazione Sportiva Dilettantistica Deaf Taras**
 - Causale: **“Iscrizione 4ª Tappa Campionato Regionale FSSI
Puglia di Padel – Nome Società”**

Le iscrizioni potranno essere effettuate **entro e non oltre 31 Agosto 2025** inviando il modulo d'iscrizione e la ricevuta del bonifico di avvenuto pagamento della quota d'iscrizione via mail al seguente indirizzo asddeaftaras@fssi.it e per conoscenza al seguente indirizzo: puglia@fssi.it.

REGOLAMENTO DEL GIOCO

Come da regolamento FSSI al seguente link:

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2024/09/Regolamento-Padel.pdf>

N.B: Il programma potrebbe subire delle variazioni dei cambiamenti orari a seconda del numero di partecipanti.

4° TAPPA CAMPIONATO REGIONALE FSSI PUGLIA DI PADEL

MASCHILE

*Sabato 6 Settembre 2025
presso il Centro Sportivo "FABS PADEL CENTER"
Via Sacco e Vanzetti - 74027 San Giorgio Ionico – TA*

MODULO DI ISCRIZIONE

Nominativo Società _____

E-mail _____

Coppia	Cognome e Nome	N. Tessera FSSI	Costo Iscrizione a coppia
A			
B			
C			
D			
E			
F			
TOTALE:			

La quota di iscrizione è fissata a **€ 50,00 per coppia**.

Si allega fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale a favore dell'ASD Deaf Taras:

- IBAN: IT88V0623050240000043802012
- Causale: "Iscrizione 4^a Tappa Campionato Regionale FSSI Puglia Padel – Nome Società"

INVIARE via MAIL **entro 31 Agosto 2025** a: asddeaftaras@fssi.it e per conoscenza a: puglia@fssi.it

Luogo e Data

Firma Presidente

Timbro Società

4° TAPPA CAMPIONATO REGIONALE FSSI PUGLIA DI PADEL

FEMMINILE

Sabato 6 Settembre 2025
presso il Centro Sportivo "FABS PADEL CENTER"
Via Sacco e Vanzetti - 74027 San Giorgio Ionico – TA

MODULO DI ISCRIZIONE

Nominativo Società _____

E-mail _____

Coppia	Cognome e Nome	N. Tessera FSSI	Costo Iscrizione a coppia
A			
B			
C			
D			
E			
F			
TOTALE:			

La quota di iscrizione è fissata a **€ 50,00 per coppia**.

Si allega fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale a favore dell'ASD Deaf Taras:

- IBAN: IT88V0623050240000043802012
- Causale: "Iscrizione 4^a Tappa Campionato Regionale FSSI Puglia Padel – Nome Società"

INVIARE via MAIL **entro 31 Agosto 2025** a: asddeaftaras@fssi.it e per conoscenza a: puglia@fssi.it

Luogo e Data

Firma Presidente

Timbro Società
