



**FEDERAZIONE  
SPORT SORDI  
ITALIA**



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**

# **CAMPIONATO ITALIANO BOWLING FSSI TRIS M/F**

## **13-14-15 MARZO 2026**



  
**BOWLING**  
DELLA MARTESANA

Bowling della Martesana s.r.l.  
strada Provinciale 31  
20060 – Pessano con Bornago



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

*Dal 13 al 15 marzo 2026 si svolgerà presso il centro **Bowling della Martesana** in Via **Provinciale n°31/31** – **20060 Pessano Con Bornago (Milano)**, il Campionato Italiano FSSI di Bowling, specialità di*

***“TRIS”** Maschile e Femminile, approvato dalla FSSI e sotto la responsabilità dell'**A.S.D. GSS Palermo**.*

*Al Campionato possono partecipare tutti gli atleti di categoria, regolarmente tesserati con la F.S.S.I. per la stagione Agonistica 2026. Tutti gli atleti sono tenuti al rispetto delle regole FSSI. Ogni atleta è tenuto a rispettare e far rispettare i regolamenti.*

## **REGOLAMENTO DI GIOCO**

### ➤ **QUALIFICAZIONI**

*Il Campionato sarà suddiviso in tre categorie:*

*TRIS ECCELLENZA Maschile – Categoria A – B - C*

*TRIS CADETTI Maschile – Categoria D - E ed Esordienti*

*TRIS Femminile a girone unico – Categoria A – B – C – D - E ed Esordienti*

*Per ogni tris iscritto potrà essere prevista una riserva (solo in questo caso il numero massimo degli atleti iscritti per ASD sarà 8). Qualora la società avesse uno o due atleti dispari questi potranno iscriversi al Campionato come singolaristi, per il campionato All Event.*

*Nel caso che la società abbia atleti/e in numero dispari potrà formare **UN SOLO** Tris Eccellenza con un atleta cadetto, in questo caso l'handicap del cadetto sarà pari alla categoria C.*

*I Tris partecipanti di tutte le categorie disputeranno **6 partite** di qualificazione, suddivise in **3 serie da 2 partite oppure 2 serie da 3 partite** a totale birilli con handicap. Lo spostamento sarà a destra e sarà stabilito in base alle piste utilizzate per il turno di gioco.*

*Le riserve dei tris dovranno essere comunicate al momento dell'iscrizione della squadra e la comunicazione del cambio dovrà essere comunicato, dal Capitano del team all'arbitro o al DT o al responsabile del torneo entro il termine del nono frame. Le riserve comunicate all'atto dell'iscrizione dovranno sempre disputare le partite in contemporanea con il team con cui sono state segnate. Saranno stabilite piste durante i turni per permettere sempre alle riserve e ai singolaristi di giocare in contemporanea ai team con le stesse modalità di serie e giro piste.*

### ➤ **FINALE**

*Accederanno alla finale i primi **4 tris maschili Eccellenza e Cadetti** e i primi **4 tris femminili**, che disputeranno **2 serie da una partita** a totale birilli con il riporto del 50% delle qualificazioni.*

*La prima serie su piste assegnate dall'organizzazione e le successive come da tabella preparata dall'organizzazione.*

*Le prime 3 squadre qualificate M/F disputeranno la finalissima con sistema **"ROLL OFF"***

*La terza incontrerà la seconda su 1 partita con handicap la vincente incontrerà la prima classificata sempre su 1 partita con handicap per stabilire la squadra **CAMPIONE D'ITALIA 2026**.*

*È consentito, ove possibile, alle riserve poter effettuare dei lanci di riscaldamento sulle piste di riserva.*

*Qualora, in una o più delle categorie, gli iscritti al Campionato fossero meno di 4 Tris verrà modificata la finale. Potrebbe essere modificata la finale **IN FUNZIONE DELLA DISPONIBILITA' DEL CENTRO BOWLING**.*

*Si ricorda che ai fini dell'eventuale selezione per l'**All Event** è obbligatorio aver disputato tutte le prove italiane.*

### **REGOLAMENTO PER FINALE ROLL OFF**

*Gli atleti del Tris classificato al 1° posto ed in attesa dello scontro finale potranno scaldarsi quando lo scontro precedente al loro sarà arrivato al 7° frame.*



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## PRENOTAZIONI ED ISCRIZIONI

Le società e/o Gruppi Sportivi dovranno far pervenire, via e-mail entro e non oltre il **LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**, l'elenco degli atleti partecipanti per girone **ECCELLENZA** e **CADETTI** maschile e per girone **UNICO** femminile completo di nome, cognome, categoria e numero di tessera FSSI ai seguenti indirizzi:

[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) – [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it)

Dopo tale data i prenotati, se impossibilitati a partecipare, sono tenuti al pagamento della quota d'iscrizione: quota di **"TRIS"** che è fissata in **euro 105,00 (centocinque,00)** per ogni Squadra e quota di **euro 35,00 (trentacinque,00)** per ogni atleta Singolarista.

## BONIFICO

Tale quota dovrà essere versata al bonifico:

**IBAN: IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

**Intestato: A.S.D. GSS PALERMO**

**La causale: Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026**

Alla chiusura delle iscrizioni, il responsabile DT, la Società organizzatrice dovrà occuparsi del sorteggio che dovrà essere effettuato live su Zoom.

Il sorteggio è previsto in data **09 FEBBRAIO 2026** durante le ore serali. Verrà comunicato via e-mail ai responsabili delle società il link e l'orario del collegamento.

I nominativi con le piste assegnate dovranno poi essere inviati al DT che, previo controllo, si occuperà di inviarlo alla FSSI.

I posti prenotati, non possono essere più disdetti. In caso di mancata partecipazione l'A.S.D., entro non oltre **sette giorni** dalla data di svolgimento del Campionato, è tenuta a pagare all'organizzazione l'intera quota d'iscrizione.

**Si ricorda che il pagamento dell'iscrizione dovrà pervenire anticipatamente rispetto alla data della gara.**



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## PROGRAMMA DELLA FINALE ITALIANA DI TRIS

### Venerdì 13 Marzo 2026

Ore 08:00 – Apertura e ritrovo presso il Bowling della Martesana.

Ore 08:30 – Inizio 15 minuti di tiri di prova

Ore 08:45 – Inizio gara – **1° Turno – (Qualificazione di sei partite)**

Ore 12:30 – Previsto termine gara e pausa pranzo

### Condizionamento piste

Ore 13:00 – Inizio 15 minuti di tiri di prova

Ore 13:15 – Inizio gara – **2° Turno – (Qualificazione di sei partite)**

Ore 16:30 – Previsto termine di gara.

### Sabato 14 Marzo 2026

Ore 09:00 – Apertura e ritrovo presso il Bowling della Martesana.

Ore 09:45 – Inizio 15 minuti di tiri di prova

Ore 10:00 – Inizio gara – **3° Turno – (Qualificazione di sei partite)**

Ore 13:30 – Previsto termine gara.

### Domenica 15 Marzo 2026

Ore 08:00 – Apertura e ritrovo presso il Bowling della Martesana.

Ore 8:45 – Inizio 15 minuti di tiri di prova.

Ore 09:00 – Inizio gara. **(Semifinale di due partite)**

**(Finale con il sistema Roll-off)**

Ore 13:00 – Previsto termine gara e inizio premiazione.

*A seguire al termine delle gare ci saranno premiazioni ed esibizione.*

**Attenzione!** Con preavviso, possibile di eventuali cambiamenti orari a seconda del numero di partecipanti alle VARIE CATEGORIE.

*Nel caso in cui le categorie venissero suddivise in turni separati non sarà possibile giocare se non nel proprio turno assegnato (compreso l'eventuale turno del venerdì). Qualora i turni fossero a categorie miste sarà richiesta una maggiore disponibilità alle A.S.D. della Regione ospitante o limitrofe.*

Ogni atleta e Responsabile di ASD premiato ha l'obbligo di presentarsi alla cerimonia di premiazione con la divisa dell'A.S.D.

- ❖ *In caso di mancata presentazione al controllo di una boccia dichiarata nella scheda bocce, questa verrà dichiarata automaticamente una boccia irregolare.*
- ❖ *In caso di mancata iscrizione di una palla sulla scheda bocce o la mancata presentazione di una palla segnata in scheda porterà alla immediata squalifica del giocatore.*
- ❖ *Se nella compilazione della scheda bocce si fosse verificato un errore di trascrizione di un numero o una lettera e il responsabile al controllo fosse in grado di riconoscere la palla la stessa sarà ritenuta valida.*





Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## PER EVENTUALI INFORMAZIONI:

*FSSI – Il Consigliere Federale Referente*

*Sig. Tommaso Graziosi*

*E-mail: [graziosi@fssi.it](mailto:graziosi@fssi.it)*

*FSSI Il Direttore Tecnico di Bowling*

*Sig.ra Loretta Ciotti*

*E-mail: [bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it)*

*A.S.D. GSS Palermo*

*Presidente: Sig. Carmelo Lo Vetere*

*E-mail: [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it)*



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## **MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....

E-mail: .....

### **CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**

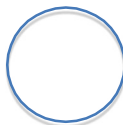
**Maschile e Femminile  
Pessano Con Bornago,  
13 – 14 – 15 Marzo 2026**

**MASCHILE**  
**ECCELLENZA**

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdcp
A1				
A2				
A3				
Riserva				
B1				
B2				
B3				
Riserva				

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI €105,00 A TRIS E DI €35,00 PER RISERVE  
IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

Inviare il presente foglio a:

[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it)

IBAN: **IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

Intestato: Gruppo Sportivo silenziosi Palermo

La causale: Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## **MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....

E-mail: .....

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**

**Maschile e Femminile**

**Pessano Con Bornago,**

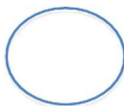
**13 – 14 – 15 Marzo 2026**

**FEMMINILE  
GIRONE  
UNICO**

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdcp
A1				
A2				
A3				
Riserva				
B1				
B2				
B3				
Riserva				

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI €105,00 A TRIS E DI €35,00 PER RISERVE  
IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

Inviare il presente foglio a:

[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalerma@fssi.it](mailto:gsspalerma@fssi.it)

IBAN: **IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

Intestato: **Gruppo Sportivo Silenziosi palermo**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026**



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

## **MODULO D'ISCRIZIONE**

### **GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....  
E-mail: .....

### **CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**

**Maschile e Femminile**

**Pessano Con Bornago,**

**13 – 14 – 15 Marzo 2026**

**MASCHILE**

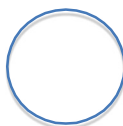
**CADETTI**

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdcp
A1				
A2				
A3				
Riserva				
B1				
B2				
B3				
Riserva				

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI €105,00 A TRIS E DI €35,00 PER RISERVE**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

**Inviare il presente foglio a:**

[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalerma@fssi.it](mailto:gsspalerma@fssi.it)

**IBAN: IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

**Intestato: Gruppo Sportivo silenziosi palermo**

**La causale: Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026**





Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

**MODULO D'ISCRIZIONE PER IL SINGOLO**  
**(Utile alla Singolarista)**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....  
E-mail: .....

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**  
**Maschile e Femminile**  
**Pessano Con Bornago,**  
**13 – 14 – 15 Marzo 2026**

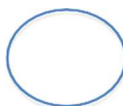
**MASCHILE**  
**ECCELLENZA**

N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdep

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 35,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

Inviare il presente foglio a:  
[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it)

IBAN: **IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

Intestato: Gruppo Sportivo Silenziosi Palermo  
La causale: Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

**MODULO D'ISCRIZIONE PER IL SINGOLO**  
**(Utile alla Singolarista)**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....  
E-mail: .....

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**  
**Maschile e Femminile**  
**Pessano Con Bornago,**  
**13 – 14 – 15 Marzo 2026**

**MASCHILE**  
**CADETTI**

N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdcp

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 35,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

**Inviare il presente foglio a:**

[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalerma@fssi.it](mailto:gsspalerma@fssi.it)

IBAN: **IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

Intestato: **Gruppo Sportivo Silenziosi Palermo**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026**



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

**MODULO D'ISCRIZIONE PER IL SINGOLO**  
**(Utile alla Singolarista)**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....

E-mail: .....

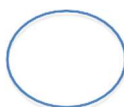
**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"**  
**Maschile e Femminile**  
**Pessano Con Bornago,**  
**13 – 14 – 15 Marzo 2026**

**FEMINILE**  
**GIRONE UNICO**

N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat	Hdcp

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 35,00 PER ATLETA**  
**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI È LUNEDÌ 26 GENNAIO 2026**

Data .....



Firma .....

**Inviare il presente foglio a:**  
[bowling@fssi.it](mailto:bowling@fssi.it) - [gsspalerma@fssi.it](mailto:gsspalerma@fssi.it)

IBAN: **IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167**

Intestato: **Gruppo Sportivo Silenziosi Palermo**  
La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Tris 2026**



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
Comitato Italiano Paralimpico

## ***Federazione Sport Sordi Italia***

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

F.S.S.I. – Piazzale degli Archivi 41 - 00144 Roma - C.F. 97388210581 – P.I. 10464691004

Tel. 06 83559002 [www.fssi.it](http://www.fssi.it)

### **SCHEMA CONTROLLO BOCCE**

(modulo da presentare obbligatoriamente da parte dell'atleta nelle competizioni dove richiesto)

Manifestazione		Località e data
Cognome e Nome		Associazione Sportiva
Numero Tessera		Firma Atleta
Marca e Nome boccia		N° di serie
1		
2		
3		
4		
5		
6		