



CAMPIONATO REGIONALE FSSI
di CALCIO BALILLA
“ASSOLUTI”
MASCHILE e FEMMINILE



7 MARZO 2026
ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO
VIA ANTONIO DE CURTIS SNC
TERME VIGLIATORE (ME)



Nel giorno 7 Marzo 2026 la FSSI Sicilia organizza con la collaborazione dell'ASD PELORITANA SORDI ONLUS di Barcellona P.G. (ME) e con l'assistenza della FPICB presso l'Oratorio San Giovanni Bosco in Via Antonio De Curtis snc – Terme Vigliatore (ME).

La partecipazione è riservata a tutti gli atleti di categoria regolarmente tesserati dalla FSSI per la stagione agonistica 2025/2026.

PROGRAMMA

Sabato 7 Marzo 2026

ore 08:30 – Ritrovo atleti

ore 09:00 – Inizio gara singolo maschile e femminile

ore 11:30 – Inizio gara doppio misto

ore 13:00 – Pausa

ore 14:00 – Inizio gara doppio maschile e femminile

ore 18:00 – Fine gara e premiazione

Le quote di iscrizione sono suddivise in:

€10,00 (euro dieci/00) per singolo maschile;

€10,00 (euro dieci/00) per singolo femminile;

€20,00 (euro venti/00) per doppio maschile;

€20,00 (euro venti/00) per doppio femminile;

€20,00 (euro venti/00) per doppio misto.

È tenuto il pagamento con versamento bancario:

intestato: **ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA**

IBAN: **IT36U0538782290000035235509**

Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

La società e/o i Gruppi Sportivi dovranno pervenire la copia del bonifico bancario che dovrà essere inviata a:

ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA: asdpeloritana@fssi.it

DELEGATO FSSI SICILIA: sicilia@fssi.it

entro e non oltre il **27/02/2026** l'elenco di partecipazione completo di cognome/nome e n. tessera FSSI.

Dopo tale data, gli atleti prenotati se impossibilitati a partecipare sono tenuti al pagamento della quota d'iscrizione per la **totale somma** in caso di mancata partecipazione, l'ASD PELORITANA SORDI ONLUS è tenuto a pagare all'organizzazione l'intera quota d'iscrizione.



MODULO DI ISCRIZIONE

Società

SINGOLO MASCHILE

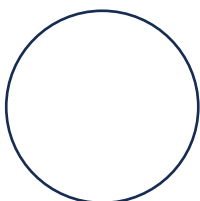
	COGNOME E NOME	N. TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		

- La quota di iscrizione è fissata a € 10,00 singolo maschile
- Si allega fotocopia del bonifico bancario totale di € _____
- ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA - IBAN: **IT36U0538782290000035235509**
- Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

Da inviare tramite e-mail: asdpeloritana@fssi.it ; sicilia@fssi.it

ENTRO e NON OLTRE IL 27 FEBBRAIO 2026

Data _____



Firma Presidente _____



MODULO DI ISCRIZIONE

Società

SINGOLO FEMMINILE

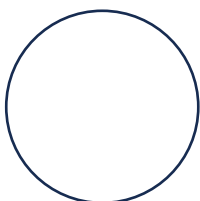
	COGNOME E NOME	N. TESSERA FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		

- La quota di iscrizione è fissata a € 10,00 singolo femminile
- Si allega fotocopia del bonifico bancario totale di € _____
- ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA - IBAN: **IT36U0538782290000035235509**
- Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

Da inviare tramite e-mail: asdpeloritana@fssi.it ; sicilia@fssi.it

ENTRO e NON OLTRE IL 27 FEBBRAIO 2026

Data _____



Firma Presidente _____



MODULO DI ISCRIZIONE

Società

DOPPIO MASCHILE

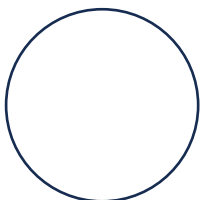
	COGNOME E NOME	N. TESSERA FSSI
A1		
A2		
B1		
B2		
C1		
C2		
D1		
D2		
E1		
E2		

- La quota di iscrizione è fissata a € 20,00 doppio maschile
- Si allega fotocopia del bonifico bancario totale di € _____
- ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA - IBAN: **IT36U0538782290000035235509**
- Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

Da inviare tramite e-mail: asdpeloritana@fssi.it ; sicilia@fssi.it

ENTRO e NON OLTRE IL 27 FEBBRAIO 2026

Data _____



Firma Presidente _____



MODULO DI ISCRIZIONE

Società

DOPPIO FEMMINILE

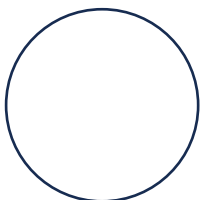
	COGNOME E NOME	N. TESSERA FSSI
A1		
A2		
B1		
B2		
C1		
C2		
D1		
D2		
E1		
E2		

- La quota di iscrizione è fissata a € 20,00 doppio femminile
- Si allega fotocopia del bonifico bancario totale di € _____
- ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA - IBAN: **IT36U0538782290000035235509**
- Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

Da inviare tramite e-mail: asdpeloritana@fssi.it ; sicilia@fssi.it

ENTRO e NON OLTRE IL 27 FEBBRAIO 2026

Data _____



Firma Presidente _____



MODULO DI ISCRIZIONE

Società

DOPPIO MISTO

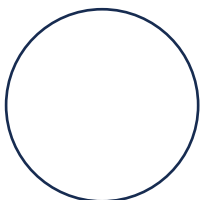
	COGNOME E NOME	N. TESSERA FSSI
A1		
A2		
B1		
B2		
C1		
C2		
D1		
D2		
E1		
E2		

- La quota di iscrizione è fissata a € 20,00 doppio misto
- Si allega fotocopia del bonifico bancario totale di € _____
- ASD PELORITANA SORDI ONLUS BARCELLONA - IBAN: **IT36U0538782290000035235509**
- Causale: "Iscrizione Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla Assoluti 2026".

Da inviare tramite e-mail: asdpeloritana@fssi.it ; sicilia@fssi.it

ENTRO e NON OLTRE IL 27 FEBBRAIO 2026

Data _____



Firma Presidente _____