

Prot. 005 del 16 febbraio 2026

Campionato Regionale FSSI Campania di Bocce

- Raffa Maschile e Femminile, Individuale e Coppia

SABATO 14 MARZO 2026

**Bocciodromo "San Rocco" –
Via S. Valentiniano – Banzano di Montoro (AV)**



ASD WOLVES AVELLINO
C.da Quattrograna, 10/12
83100 Avellino (AV)



www.fssi.it



campania@fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

Vi comunichiamo che L'ASD Wolves Avellino organizza il Campionato Regionale FSSI di Bocce -specialità Raffa Maschile e Femminile, Individuale e Coppia, in collaborazione con il Delegato Regionale FSSI Campania, il giorno 14 marzo 2026 presso il Bocciodromo "San Rocco". Via S. Valentiniano - Banzano di Montoro (AV).

Quote di iscrizione:

- **Individuale: € 10,00**
- **Coppia: € 20,00**

Il modulo di iscrizione dovrà essere compilato e inviato entro e non oltre il **5 marzo 2026** all'indirizzo e-mail: asdvolvesavellino@fssi.it e campania@fssi.it, allegando **copia del bonifico effettuato**.

Dati bonifico:

- **Intestatario: ASD Wolves Avellino**
- **IBAN: IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270**
- **Causale: "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa e nome squadra"**

Referenti Bocce Raffa:

- **Sig.ra Gioconda Dello Russo**
- **Sig.
Orazio
Carafa**



DELEGATO REGIONALE FSSI
Cav. Camillo GALLUCCIO



Programma dettagliato/organizzativo

ore 9.00:

- **RITROVO PRESSO BOCCIODROMO “SAN ROCCO”
VIA S. VALENTINIANO BANZANO DI MONTORO (AV)**

Inviare il modulo **entro e non oltre il 5 marzo 2026** ai seguenti indirizzi:

asdwolvesavellino@fssi.it
campania@fssi.it

Le iscrizioni potranno essere effettuate **entro e non oltre 5 marzo 2026** e dovranno contenere i seguenti dati: cognome e nome, numeri di tessera, società di appartenenza.

Allegare alla domanda **fotocopia del pagamento della quota d'iscrizione** inviando il tutto tramite e-mail il modulo di iscrizione, per le necessarie verifiche degli uffici preposti, a:

- asdwolvesavellino@fssi.it
- campania@fssi.it

PREMI:

Categoria Maschile/Femminile INDIVIDUALE:

- 1° Classificato – Attestato singolo FSSI Campania**
- 2° Classificato – Attestato singolo FSSI Campania**
- 3° Classificato – Attestato singolo FSSI Campania**

Categoria Maschile/Femminile COPPIA:

- 1° Classificata – Attestato doppio FSSI Campania**
- 2° Classificata – Attestato doppio FSSI Campania**
- 3° Classificata – Attestato doppio FSSI Campania**



Punti di società:

- 1° Classificata – Attestato WOLVES AVELLINO
2° Classificata – Attestato WOLVES AVELLINO
3° Classificata – Attestato WOLVES AVELLINO

MODULO D'ISCRIZIONE

**Campionato Regionale FSSI Campania di BOCCE RAFFA M/F
sabato 14 marzo 2026 - MONTORO (AV)**

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

INDIVIDUALE MASCHILE ISCRIZIONE € 10,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **5 marzo 2026** ai seguenti indirizzi:

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –



www.fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



campania@fssi.it



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)

Data _____

timbro e firma

MODULO D'ISCRIZIONE
Campionato Regionale FSSI Campania di BOCCE RAFFA M/F
sabato 14 marzo 2026 - MONTORO (AV)

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

COPPIA MASCHILE ISCRIZIONE € 20,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **5 marzo 2026** ai seguenti indirizzi:

asdvolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –



www.fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



campania@fssi.it



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)

Data _____

Timbro Firma _____

MODULO D'ISCRIZIONE
Campionato Regionale FSSI Campania di BOCCE RAFFA M/F
sabato 14 marzo 2026 - MONTORO (AV)

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

INDIVIDUALE FEMMINILE ISCRIZIONE € 10,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **5 marzo 2026** ai seguenti indirizzi:

asdwolvesavellino@fssi.it campania@fssi.it

(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO –



www.fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



campania@fssi.it



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)

Data

Timbro Firma

MODULO D'ISCRIZIONE
Campionato Regionale FSSI Campania di BOCCE RAFFA M/F
sabato 14 marzo 2026 - MONTORO (AV)

NOME SOCIETA' _____

E MAIL: _____

COPPIA FEMMINILE ISCRIZIONE € 20,00

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

Inviare il modulo entro e non oltre il **5 marzo 2026** ai seguenti indirizzi:



www.fssi.it



campania@fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

asdwolvesavellino@fssi.it

campania@fssi.it

**(ALLEGARE COPIA BONIFICO CODICE IBAN: ASD WOLVES AVELLINO
IT40 X030 6909 6061 0000 0192 270 (causale "Iscrizione Campionato Regionale Bocce Raffa)**

Data

Timbo

Firma



www.fssi.it



campania@fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico