

Con la collaborazione

GALIMBERTI TENNIS



ORGANIZZA

 Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

CAMPIONATO ITALIANO FSSI ***TENNIS***

**18-19-20 Settembre 2026
A CATTOLICA (RN)**

- SINGOLARE FEMMINILE
- SINGOLARE MASCHILE
- DOPPIO FEMMINILE
- DOPPIO MASCHILE
- DOPPIO MISTO

CAMPIONATO ITALIANO FSSI TENNIS MASCHILE E FEMMINILE 18-19-20 Settembre 2026 a Cattolica (RN)

SEDE DI GARA: le gare si svolgeranno presso Galimberti Tennis Via Leoncavallo 16 – Cattolica (RN).

PROGRAMMA:

18 SETTEMBRE 2026 Venerdì Ore 14.00 – Ritrovo presso la sede delle gare
Ore 15.00 – Inizio gare

19 SETTEMBRE 2026 Sabato Ore 8.00 – Ritrovo presso la sede delle gare
Ore 9.00 – Inizio gare

20 SETTEMBRE 2026 Domenica Ore 8.00 – Ritrovo presso la sede delle gare
Ore 9.00 – Inizio gare
Ore 13.00 - Premiazioni

Quota di iscrizione:

La quota di iscrizione è fissata in Euro 25,00 (venti/00) per ogni gara individuale e in Euro 30,00 (venticinque/00) di doppio, che dovrà essere versata **entro 20 agosto 2026** tramite bonifico IBAN **IT36P0849168870000010159051**, ASD Sordi Citanò, con causale "Iscrizione campionato italiano FSSI Tennis 2026, Cattolica (RN)". Si ricorda che le Società devono essere in regola con la Tassa di Partecipazione FSSI agli Sport Individuali.

Termine di iscrizione:

Le iscrizioni dovranno pervenire **entro e non oltre il 20 Agosto 2026**, si prega di rispettare la data di scadenza, ed inoltre non si accetta il pagamento sul luogo di gara per motivi organizzativi inviando il modulo di iscrizione completato in tutte le sue parti con allegata la copia del bonifico effettuato ai seguenti destinatari:

ASD Sordi Citanò
sordicitano@fssi.it

Direttore Tecnico FSSI - Vanessa Ricci Bitti
tennis@fssi.it

Referente Tennis FSSI –Giura Valeria giura@fssi.it

CAMPIONATO ITALIANO FSSI TENNIS MASCHILE E FEMMINILE 18-19-20 Settembre 2026 a Cattolica (RN)

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione Società: _____

Indirizzo: _____ E-mail: _____

SINGOLARE MASCHILE

N	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Prestito
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DOPPIO MASCHILE

N	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Prestito
1			
2			

SINGOLARE FEMMINILE

N	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Prestito
1			
2			
3			
4			

DOPPIO FEMMINILE

N	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Prestito
1			
2			

DOPPIO MISTO (M/F)

N	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Prestito
1			
2			

Allegare la copia della ricevuta di versamento bancario della quota di iscrizione.

Data: _____ Timbro

Firma del Presidente
