



CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BEACH VOLLEY

M/F

29-30 AGOSTO

2026



**MADE IN ITALY – VIA FRANCESCO MIMBELLI, 84025
MARINA DI EBOLI (SA)**





FEDERAZIONE
SPORTIVA PARALIMPICA
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

PROGRAMMA:

VENERDÌ 28 AGOSTO 2026

Ore **17:00** - Ritrovo presso Made In Italy - Via Francesco Mimbelli, 84025 Marina di Eboli SA

Ore **19:00** - Sorteggio

SABATO 29 AGOSTO 2026

Ore **8:00** - Ritrovo presso Made In Italy - Via Francesco Mimbelli, 84025 Marina di Eboli SA

Ore **9:00 - 18:30** - Gare Campionato Italiano FSSI di Beach Volley

DOMENICA 30 AGOSTO 2026

Ore **8:00** - Ritrovo presso Made In Italy - Via Francesco Mimbelli, 84025 Marina di Eboli SA

Ore **9:00 - 12:30** - Gare Campionato Italiano FSSI di Beach Volley

Ore **13:00** - Premiazioni

ISCRIZIONI:

QUOTE ISCRIZIONI PER ATLETI TESSERATI FSSI

50,00€ a coppia

La quota iscrizione dovrà essere versata tramite bonifico bancario intestato a:
Granata Sociale Salerno ASD

IBAN: IT23L0306909606100000406373

con causale: **"Campionato Italiano FSSI di Beach Volley 2026 [Nome società]"**

Le iscrizioni dovranno essere effettuate **entro e non oltre 10 Agosto 2026** e dovranno contenere i seguenti dati: cognome e nome, anno di nascita, indirizzo, telefono, e-mail, numero di tessera e società di appartenenza.

Allegare alla domanda fotocopia del pagamento della quota d'iscrizione.

Inviando il tutto tramite mail il modulo di iscrizione per le necessarie verifiche degli uffici preposti a:

-bava@fssi.it

-granatasocialesalernoasd@fssi.it



FEDERAZIONE
SPORTIVA PARALIMPICA
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BEACH VOLLEY

29-30 AGOSTO 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Società Sportiva _____

Sede _____ via _____

Email _____ Cell.Responsabile _____

DOPPIO MASCHILE

N.	COGNOME E NOME	N.TESSERA FSSI	DOCUMENTO
A	1.		
	2.		
B	1.		
	2.		
C	1.		
	2.		
D	1.		
	2.		

Il Presidente

Timbro Società

Inviare via Email entro il 10 Agosto 2026 agli indirizzi:
-**granatasocialesalernoasd@fssi.it** e per conoscenza a:
-**bava@fssi.it**



FEDERAZIONE
SPORTIVA PARALIMPICA
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO

CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BEACH VOLLEY

29-30 AGOSTO 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Società Sportiva _____

Sede _____ via _____

Email _____ Cell.Responsabile _____

DOPPIO FEMMINILE

N.	COGNOME E NOME	N.TESSERA FSSI	DOCUMENTO
A	1.		
	2.		
B	1.		
	2.		
C	1.		
	2.		
D	1.		
	2.		

Il Presidente

Timbro Società

Inviare via Email entro il 10 Agosto 2026 agli indirizzi:
-**granatasocialesalernoasd@fssi.it** e per conoscenza a:
-**bava@fssi.it**



Via Pagliaio della Madonna, 39 - 84047 Capaccio-*Paestum* (SA)

Data di arrivo: 28.08.2026

Data di partenza: 30.08.2026

Notti: 2

Le tariffe riservate ai partecipanti sono agevolate.

Per informazioni sulla disponibilità delle camere contattare direttamente la struttura indicando il codice **BEACHVOLLEYFSSI2026**.

INFO PER PRENOTAZIONI: direzione@hotelcristallopaestum.it