



FEDERAZIONE  
SPORTIVA PARALIMPICA  
riconosciuta dal  
**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**

CON IL PATROCINIO DEL



COMUNE di VIAREGGIO

**ASD UNIONE SPORTIVA ENS  
FIRENZE APS**  
organizza il

# **CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BEACH VOLLEY**

**27 - 28 Luglio 2024**

Bagno Flora - Viareggio (LU)

**BAGNO FLORA**  
*beach village*



# PROGRAMMA

## VENERDI 26 LUGLIO 2024

Ore **17.00** Ritrovo - Bagno Flora - Piazzale  
Sebastiano Caboto, 1, 55049 Viareggio LU  
- **ORE 19.00 SORTEGGIO** -

## SABATO 27 LUGLIO 2024

Ore **8.00** Ritrovo - Bagno Flora - Piazzale  
Sebastiano Caboto, 1, 55049 Viareggio LU

Ore **9.00 - 18.30** Gara Campionato Italiano FSSI di  
Beach Volley

## DOMENICA 28 LUGLIO 2024

Ore **8.00** Ritrovo - Bagno Flora - Piazzale  
Sebastiano Caboto, 1, 55049 Viareggio LU

Ore **9.00 - 12.00** Gara Campionato Italiano FSSI di  
Beach Volley

Ore **12.00** Premiazione

# ISCRIZIONE

QUOTE ISCRIZIONI PER ATLETI TESSERATI FSSI

**50,00 € a coppia**

La quota iscrizione dovrà essere versata tramite assegno circolare non trasferibile intestato a:

**ASD UNIONE SPORTIVA ENS FIRENZE APS**

oppure tramite bonifico bancario:

**IBAN: IT82R0103002801000001319441**

con causale: "Campionato Italiano FSSI di Beach Volley 2024"

Le iscrizioni dovranno essere effettuate **entro e non oltre 12 Luglio 2024** 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:

- beachvolley@fssi.it (DT Beach volley - Gerini Sara) - asdusensfirenze@fssi.it

# MODULO DI ISCRIZIONE

Società Sportiva \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. resp. \_\_\_\_\_

## DOPPIO MASCHILE

N.	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Documento
A	1.		
	2.		
B	1.		
	2.		
C	1.		
	2.		
D	1.		
	2.		

IL PRESIDENTE

(TIMBRO SOCIETA')

\_\_\_\_\_

Inviare via Email entro il **12 Luglio 2024** agli indirizzi:  
**[asdusensfirenze@fssi.it](mailto:asdusensfirenze@fssi.it)** e per conoscenza a:  
**[beachvolley@fssi.it](mailto:beachvolley@fssi.it)**

# MODULO DI ISCRIZIONE

Società Sportiva \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. resp. \_\_\_\_\_

## DOPPIO FEMMINILE

N.	Cognome e Nome	Tessera FSSI	Documento
A	1.		
	2.		
B	1.		
	2.		
C	1.		
	2.		
D	1.		
	2.		

IL PRESIDENTE

(TIMBRO SOCIETA')

\_\_\_\_\_

Inviare via Email entro il **12 Luglio 2024** agli indirizzi:  
**[asdusensfirenze@fssi.it](mailto:asdusensfirenze@fssi.it)** e per conoscenza a:  
**[beachvolley@fssi.it](mailto:beachvolley@fssi.it)**