



POLISPORTIVA
SILENZIOSA
ROMANA



CR ENS
LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE LAZIO FSSI
CALCIO BALILLA
DOMENICA 16 GIUGNO 2024

DOPPIO M/F
DOPPIO MISTO
SINGOLO M/F

CLUB 901 VIA NONENTANA 901, ROMA



ASSOCIAZIONE BENEMERITA
riconosciuta dal
**COMITATO ITALIANO
PARALIMPICO**

PROGRAMMA

La FSSI organizza con la collaborazione dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA e del Delegato Regionale FSSI Lazio il Campionato Regionale di Calcio Balilla.

Domenica 16 giugno 2024

Ore 08:30 - Ritrovo partecipanti presso Club 901 via nomentana 901 Roma

Ore 08:45 - Inizio gara

Ore 13:00 - Pausa pranzo

Ore 14:00 - Ripresa gara

Ore 19:00 - Premiazione

La quota di iscrizione è fissata di **€ 6,00** per Singolo e di **€ 24,00** per Doppio M/F/ Misto.

Iscrizione:

Le iscrizioni dovranno pervenire via email ai seguenti indirizzi: asdpsromana@fssi.it, lazio@fssi.it entro e non oltre il **10 giugno 2024**.

REGOLAMENTO

ART. 1 – Presentazione Campionato

La FSSI indice ed organizza con la collaborazione dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA e con l'assistenza tecnica della F.I.C.B. per il giorno domenica 16 GIUGNO 2024 presso il CLUB 901 AVIA NOMETANA 901 ROMA per Il Campionato Regionale Lazio FSSI di Calcio Balilla.

La partecipazione è riservata a tutti gli atleti sordi regolarmente muniti di tessera FSSI per l'anno da esibire accompagnata da un documento di riconoscimento al Direttore di Gara 2024.

ART. 2 – Quota di iscrizione

La quota d'iscrizione per la partecipazione al Campionato è di € 6,00 (cinque / 00) per ciascun atleta per il Singolo M/F, e di € 24,00 a coppia per doppio M/F e Misto, che dovrà essere versata tramite bonifico bancario: IBAN: IT94j0200805319000104276867 intestato: ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Causale: Campionato Regionale FSSI di Calcio Balilla 2024

ART. 3 – Termine di iscrizione

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 10 GIUGNO 2024 inviando il modulo di iscrizione completato in tutte le sue parti ed allegando la copia del bonifico effettuato (si prega di rispettare la data di scadenza, si specifica che non si accetterà il pagamento sul luogo di gara per motivi organizzativi). L'iscrizione con la copia del bonifico dovrà essere inviata ai seguenti destinatari:

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA (asdpsromana@fssi.it)

Delegato Regionale Lazio FSSI - (lazio@fssi.it)

ART. 4 – Regolamento gioco

Le regole di gioco si dovranno consultare tramite.

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2022/04/Regolamento-Campionati-Italiani-Calcio-Balilla.pdf>.

ART. 5 – Atleti

I giocatori dovranno gareggiare senza la protesi acustica, la pena è l'immediata squalifica dal campionato

ART. 6 – Premi

Il Delegato Regionale Lazio FSSI consegnerà ai primi 3 classificati le medaglie.

La società organizzatrice consegnerà le coppe alle società partecipanti.



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

CALCIO BALILLA 2023/2024 - DOPPIO FEMMINILE

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Società

N.	Cognome	Nome	*EXTRA REGIONALE	N. Tessera FSSI	Tassa €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
					TOTALE €

*È stato stabilito che si possono tesserare fino a un massimo di due atleti extra Regionale.

Si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____a favore

dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA IBAN: IT94J0200805319000104276867

- causale: Nome Società Campionato Regionale FSSI Lazio CALCIO BALILLA

Da inviare tramite e-mail entro e non oltre il 10 giugno 2024: lazio@fssi.it e asdpsromana@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

CALCIO BALILLA 2023/2024 - DOPPIO MASCHILE

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Società

N.	Cognome	Nome	*EXTRA REGIONALE	N. Tessera FSSI	Tassa €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
					TOTALE €

*È stato stabilito che si possono tesserare fino a un massimo di due atleti extra Regionale.

Si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____a favore

dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA IBAN: IT94J0200805319000104276867

- causale: Nome Società Campionato Regionale FSSI Lazio CALCIO BALILLA

Da inviare tramite e-mail entro e non oltre il 10 giugno 2024: lazio@fssi.it e asdpsromana@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

CALCIO BALILLA 2023/2024 - DOPPIO MISTO

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Società

N.	Cognome	Nome	*EXTRA REGIONALE	N. Tessera FSSI	Tassa €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
					TOTALE €

*È stato stabilito che si possono tesserare fino a un massimo di due atleti extra Regionale.

Si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____a favore

dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA IBAN: IT94J0200805319000104276867

- causale: Nome Società Campionato Regionale FSSI Lazio CALCIO BALILLA

Da inviare tramite e-mail entro e non oltre il 10 giugno 2024: lazio@fssi.it e asdpsromana@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

CALCIO BALILLA 2023/2024 - SINGOLO FEMMINILE

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Società

N.	Cognome	Nome	*EXTRA REGIONALE	N. Tessera FSSI	Tassa €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
					TOTALE €

*È stato stabilito che si possono tesserare fino a un massimo di due atleti extra Regionale.

Si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____ a favore

dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA IBAN: IT94J0200805319000104276867

- causale: Nome Società Campionato Regionale FSSI Lazio CALCIO BALILLA

Da inviare tramite e-mail entro e non oltre il 10 giugno 2024: lazio@fssi.it e asdpsromana@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

CALCIO BALILLA 2023/2024 - SINGOLO MASCHILE

ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA

Società

N.	Cognome	Nome	*EXTRA REGIONALE	N. Tessera FSSI	Tassa €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
					TOTALE €

*È stato stabilito che si possono tesserare fino a un massimo di due atleti extra Regionale.

Si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____ a favore

dell'ASD POLISPORTIVA SILENZIOSA ROMANA IBAN: IT94J0200805319000104276867

- causale: Nome Società Campionato Regionale FSSI Lazio CALCIO BALILLA

Da inviare tramite e-mail entro e non oltre il 10 giugno 2024: lazio@fssi.it e asdpsromana@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente