



**CAMPIONATO REGIONALE SICILIA FSSI**



# **FUTSAL OVER 40**

**SABATO 27 LUGLIO 2024**



**Presso: SAN LUIGI CAMPI CALCIO 5  
VIA VICO ROTE ( TRAVIA VIA GALATEA) 95024  
ACIREALE**

## PROGRAMMA

**ORE 12:00 RITROVO AL CAMPO PRESSO: SAN LUIGI CAMPI CALCIO 5**

**ORE 14:00 INZIO LE PARTITE**

**(il Campionato sarà indetto solo con un minimo di 3 società iscritte in caso contrario il Campionato verrà annullato)**

- **il campionato viene disputato in un'unica giornata con partite ad eliminazione diretta;**
- **ogni partita si disputa per la durata di 30 minuti a tempo (1° e 2° tempo) con intervallo di 5 minuti;**
- **in caso di parità si disputa ai calci di rigore secondo la norma della FIGC.**

## ISCRIZIONE

Ogni squadra dovrà versare **€ 50,00** inserito nella lista direttamente alla società organizzatrice.

Il versamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario al seguente **CODICE IBAN IT32F0760110600001061816664**, intestato a dell'A.S.D. **GRUPPO SPORTIVO E.N.S. CATANIA** con causale "Nome Società - **Iscrizione al Campionato Regionale Sicilia FSSI di Futsal Over 40**", si allega copia del bonifico bancario dell'importo totale di **€ 50,00** a favore dell'A.S.D. **GRUPPO SPORTIVO E.N.S. CATANIA** entro e non oltre il **16 LUGLIO 2024**.

## NULLAOSTA

È consentito il prestito di uno o più giocatori purché siano tesserati per la Società della Sicilia ed è consentito prestito temporaneo tra le Società della Sicilia e n. 5 giocatori residenti fuori nella Regione Sicilia.

# FUTSAL OVER 40

## MODULO D'ISCRIZIONE

NOME SOCIETA' \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

### NOMINATIVI

N°	NOME E COGNOME	ANNO DI NASCITA	N°TESSERA FSSI	N°TESSERA PRESTITO FSSI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Inviare il modulo entro e non oltre il **16 LUGLIO 2024** ai seguenti indirizzi:

[GSENSCATANIA@FSSI.IT](mailto:GSENSCATANIA@FSSI.IT)

[SICILIA@FSSI.IT](mailto:SICILIA@FSSI.IT)

Data

TIMBRO

Firma