



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

# SABATO 21 DICEMBRE 2024

SINGOLO  
DOPPIO  
MISTO  
M. / F.

**CAMPIONATO REGIONALE D'ABRUZZO  
FSSI DI CALCIO BALILLA**



Presso: **BAR CENTRAL**  
Via Garibaldi, 96 - Avezzano (AQ) - 67051



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal

**Comitato Italiano Paralimpico**





FEDERAZIONE  
SPORTIVA PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

### **PROGRAMMA**

#### **SABATO 21 DICEMBRE 2024**

- Ore 08,30 Ritrovo atleti e Sorteggio
- Ore 09,00 Gara di Singolo M/F
- Ore 12,00 Pausa e Pranzo al bar
- Ore 13,00 Gara di Doppio M/F
- Ore 16,30 Gara di Doppio Misto
- Ore 18,30 Premiazioni (Singolo M/F – Coppie M/F – Misto - Società)
- Ore 20,00 Cena al Ristorante “Braceria pizzeria le Biricchine”

Quota di iscrizione:

La quota di iscrizione è fissata di € 10.00 per Singolo, di € 20.00 per Doppio M/F e di € 20,00 per Misto

Le iscrizioni dovranno pervenire via email ai seguenti indirizzi:

[asdaquila99@fssi.it](mailto:asdaquila99@fssi.it) - [abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

**Entro e non oltre il 16 dicembre 2024**

N.B. IL PROGRAMMA POTRA' SUBIRE DELLE VARIAZIONI A SECONDA DEGLI ISCRITTI



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

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

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

E MAIL \_\_\_\_\_

**DOPPIO MASCHILE € 20.00**

	COGNOME NOME
A	
A	
B	
B	
C	
C	
D	
D	
E	
E	

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

[asdaquila99@fssi.it](mailto:asdaquila99@fssi.it)

[abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

**IBAN: IT67L0306909606100000405193**

**INTESTATO: Asd G.s.s "99" E.n.s L'aquila**

**CAUSALE: "CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI DI CALCIO BALILLA 2024"**

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



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

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

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

E MAIL \_\_\_\_\_

**DOPPIO FEMMINILE € 20.00**

	COGNOME NOME
A	
A	
B	
B	
C	
C	
D	
D	
E	
E	

**Inviare il modulo entro e non oltre il 16 dicembre 2024 ai**

**seguenti indirizzi:**

[asdaqula99@fssi.it](mailto:asdaqula99@fssi.it)

[abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

IBAN: IT67L0306909606100000405193

INTESTATO: Asd G.s.s "99" E.n.s L'aquila

CAUSALE: "CAMPIONATO REGIONALE A B R U Z Z O F S S I D I C A L C I O  
BALILLA 2024"

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
SPORTIVA PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

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

E MAIL \_\_\_\_\_

**SINGOLO MASCHILE € 10.00**

	COGNOME NOME
A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	

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

[asdaqula99@fssi.it](mailto:asdaqula99@fssi.it)

[abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

IBAN: IT67L0306909606100000405193

INTESTATO: Asd G.s.s "99" E.n.s L'aquila

CAUSALE: "CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI DI CALCIO BALILLA 2024"

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
SPORTIVA PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

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

E MAIL \_\_\_\_\_

**SINGOLO FEMMINILE € 10.00**

	COGNOME NOME
A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	

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

[asdaquila99@fssi.it](mailto:asdaquila99@fssi.it)

[abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

IBAN: IT67L0306909606100000405193

INTESTATO: Asd G.s.s "99" E.n.s L'aquila

CAUSALE: "CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI DI CALCIO BALILLA 2024"

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
SPORTIVA PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

## CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI CALCIO BALILLA

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

E MAIL \_\_\_\_\_

**DOPPIO MISTO € 20.00**

	COGNOME NOME
A	
A	
B	
B	
C	
C	
D	
D	
E	
E	

Inviare il modulo entro e non oltre il 16 dicembre 2024 ai

seguenti indirizzi:

[asdaquila99@fssi.it](mailto:asdaquila99@fssi.it)

[abruzzo@fssi.it](mailto:abruzzo@fssi.it)

IBAN: IT67L0306909606100000405193

INTESTATO: Asd G.s.s "99" E.n.s L'aquila

CAUSALE: "CAMPIONATO REGIONALE ABRUZZO FSSI DI CALCIO  
BALILLA 2024"

Data \_\_\_\_\_

Timbro

Firma \_\_\_\_\_

# SABATO 21 DICEMBRE 2024

## CENA – ORE 20

### Braceria pizzeria le Biricchine

in via Nuova, 99 – Avezzano (AQ)

#### MENU' CARNE:

Antipasto all' italiana

Fettucina porcini

Ravioli al pomodoro

Arrostato di manzo al forno

Verdura ripassata

Acqua

Un bicchiere scelto: ¼ di vino o birra o coca cola ecc...

Tutti gli extra si pagheranno a parte

Caffè

**PREZZO: € 30,00 a persona**

#### MENU' PIZZERIA:

Antipasto all' italiana

Fritto misto

Pizza a testa

Acqua

Un bicchiere scelto: ¼ di vino o birra o coca cola ecc...

Tutti gli extra si pagheranno a parte

Caffè

**PREZZO: € 20,00 a persona**

**PRENOTARE ENTRO IL 12 DICEMBRE 2024**

## La Società Sportiva

---

Prenota la cena CARNE per n° \_\_\_\_\_ persone per un totale di €  
\_\_\_\_\_

Prenota la cena PIZZERIA per n° \_\_\_\_\_ persone per un totale di €  
\_\_\_\_\_

**TOTALE €** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro/Firma \_\_\_\_\_