



CAMPIONATO REGIONALE LAZIO DI FUTSAL MASCHILE

7 DICEMBRE 2024

S.S.D. POLISPORTIVA CINECITTÀ BETTINI
VIA QUINTO PUBLICIO 39, ROMA 00173





DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

1. SQUADRE PARTECIPANTI

L'ASD Deafspqr organizza il *Campionato Regionale Lazio di Futsal Maschile* della stagione sportiva 2024/25. A detta manifestazione possono partecipare le società affiliate alla FSSI, per la corrente stagione sportiva 2024/25 in regola con le modalità di iscrizione, di cui alle **Disposizioni Organizzative Annuali FSSI per l'anno 2024/25** (www.fssi.it).

L'iscrizione scade il 2 dicembre mentre la lista di giocatori deve essere presentata entro il 5 dicembre 2024.

2. FORMULA DEL CAMPIONATO

La Fase Finale del Campionato Regionale di Futsal Maschile sarà disputata in sede unica a Roma, al campo S.S.D. Polisportiva Cinecittà Bettini, in Via Quinto Publicio, n. 39 nel giorno 7 dicembre 2024, con l'organizzazione assegnata alla Società **ASD DEAFSPQR**.

Le squadre disputeranno direttamente le semifinali e gli incontri saranno decisi dal sorteggio, senza teste di serie, che il delegato regionale dovrà stabilire in quale luogo e data.

Le partite si disputeranno in gara singola ad eliminazione diretta, con incontri da 30' minuti non effettivi per ciascun tempo di gioco. In caso di parità al termine di ogni singola gara, si dovranno disputare 2 tempi supplementari della durata di 5 minuti ciascuno; qualora al termine del secondo tempo supplementare il punteggio dell'incontro dovesse rimanere ancora in parità, si dovrà procedere all'esecuzione dei calci di rigore secondo le modalità previste.

- **Semifinale 1** **ore 16.30**
Squadra 1 vs Squadra 2

- **Semifinale 2** **ore 16.30**
Squadra 3 vs Squadra 4

- **Finale 3° - 4° posto** **ore 18.00**
Perdente Semifinale 1 vs Perdente Semifinale 2

- **Finale 1° - 2° posto** **ore 18.00**
Vincente Semifinale 1 vs Vincente Semifinale 2



DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

3. REGOLAMENTO

Ogni squadra potrà tesserare fino al numero massimo di 1 atleta (solo portiere) che hanno attualmente residenza fuori dal territorio del Lazio.

4. COSTO DI ISCRIZIONE

La tassa di partecipazione che ogni squadra dovrà versare direttamente alla società organizzatrice ha un costo di 10€ per ogni giocatore inserito nella lista.

Il versamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario al seguente Codice IBAN **IT56R0200805204000104092981**, intestato a DILETTANTISTICA DEAFSPQR ASSOCIAZIONE SPORTIVA con *Causale "Nome società - Iscrizione al Campionato Regionale di Futsal"*, inviando la ricevuta di versamento all'indirizzo e-mail asddeafspqr@fssi.it entro e non oltre il 5 dicembre 2024 (termine della lista dei giocatori).

5. ASSISTENZA MEDICA

È fatto obbligo per la società organizzatrice durante la Fase Finale della presenza sul campo di gara dell'Autoambulanza.

In caso di assenza all'ora stabilita di inizio gara dell'Assistenza Sanitaria di cui sopra (Personale Abilitato BLSD e/o Medico e/o Ambulanza), *l'Arbitro designato dovrà obbligatoriamente segnalare sul referto di gara la mancanza dell'Assistenza Sanitaria.*

6. RICHIAMI REGOLAMENTARI

Per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento, si fa espresso richiamo allo Statuto, al Regolamento Organico, al Regolamento di Giustizia, alle D.O.A. della Federazione Sport Sordi Italia (FSSI) ed alle "Regole del Giuoco del Calcio" e delle "Decisioni Ufficiali" della Federazione Italiana Giuoco Calcio (FIGC).