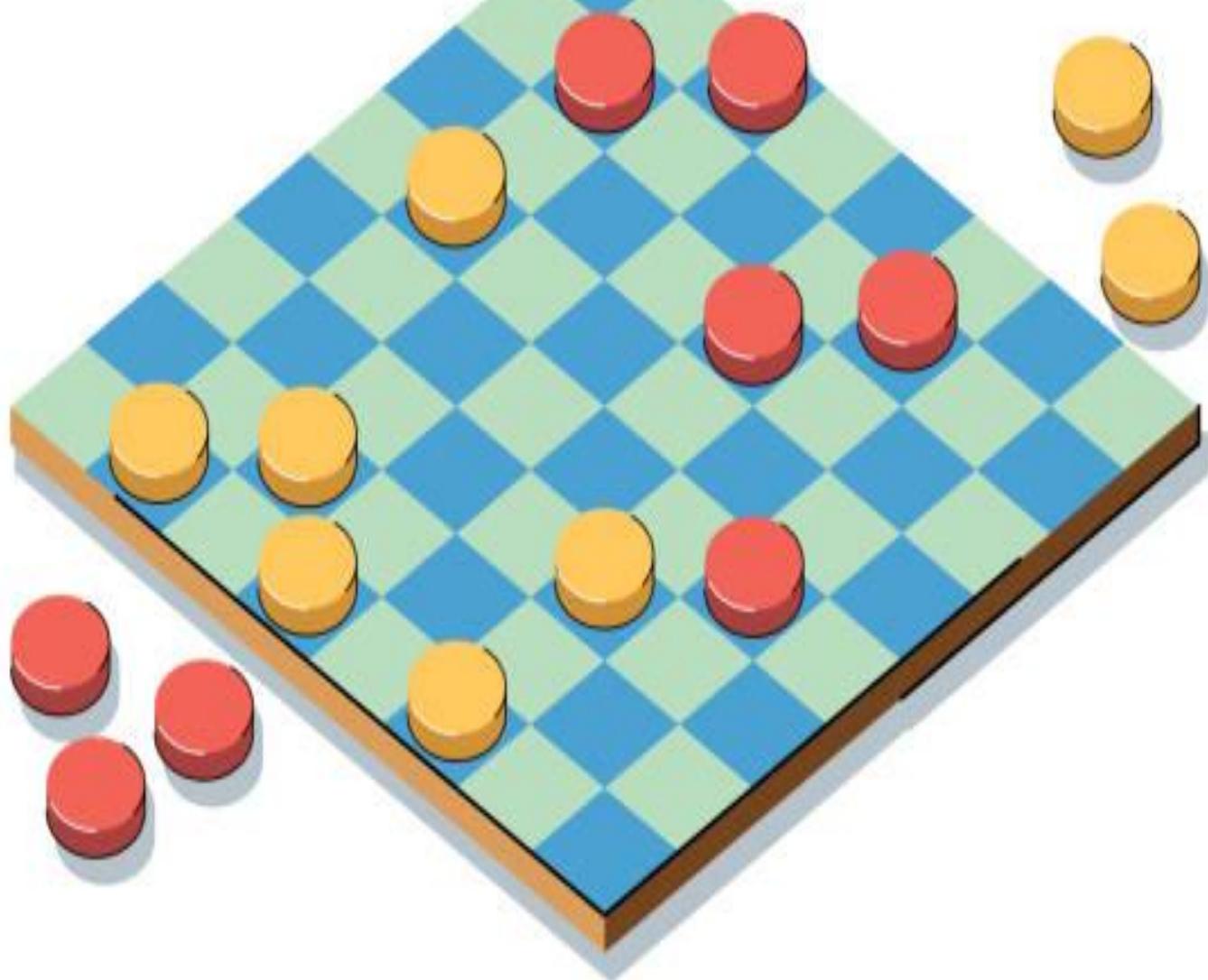




FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

# CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA ASSOLUTI



**25 APRILE 2025**

**CIRCOLO DAMA, VIA LEONARDO DA VINCI N. 17  
90135 PALERMO**

## **PROGRAMMA**

Ore 08:30 - Ritrovo partecipanti presso il Circolo Dama, via Leonardo Da Vinci n. 17 90135 Palermo;

Ore 09:00 - Inizio gara;

Ore 13:00 - Pausa pranzo;

Ore 14:00 - Ripresa gara;

Ore 18:30 - Fine gara e premiazioni.

## **PRENOTAZIONE ED ISCRIZIONE**

Le società e/o gruppi sportivi dovranno far pervenire via e-mail entro e non oltre il 1° aprile 2025 l'elenco degli atleti partecipanti, completo di nome, cognome, numeri tessera FSSI e Società di appartenenza ai seguenti indirizzi: sicilia@fssi.it e trapani@fssi.it e allegare la copia del pagamento della quota di iscrizione.

Quota di iscrizione: La quota di iscrizione è fissata di € 10.00 – per ciascun atleta.

**Codice IBAN IT94 R 0760116400001004467617 INTESTATO ASD  
ENS TRAPANI**

**CAUSALE CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA ASSOLUTO 24 APRILE 2025**

## **REGOLAMENTO**

Art. 1 - Data e sede di gara

Le gare avranno luogo il 25 APRILE 2025 presso il Circolo Dama, via Leonardo Da Vinci n.17 90135 Palermo.

Art. 2 - Diritto di partecipazione

Possono partecipare i possessori della tessera FSSI per la stagione sportiva 2024/2025 e si svolge regolarmente se si raggiunge il minimo di 3 Società.

Art. 3 - Atleti

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

#### Art. 4 - Iscrizioni

Sarà cura della stessa società a comunicare le modalità di pagamento.

#### Art. 5- Regole di gioco

Le regole di gioco potranno essere consultate qui di seguito:

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2024/09/Regolamento-Dama.pdf>.

**MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI  
DAMA ASSOLUTI M/F**

NOME DELLA SOCIETA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

MASCHILE ISCRIZIONE € 10.00

	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>N° TESSERA</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		

Inviare il modulo entro e non oltre il 1° APRILE 2025 ai seguenti indirizzi:

Alla Società Sportiva: [trapani@fssi.it](mailto:trapani@fssi.it) - [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it)

**Codice IBAN: IT94 R 0760116400001004467617**

**INTESTATO ASD ENS TRAPANI**

CAUSALE CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA ASSOLUTI 25 APRILE 2025

**MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI  
DAMA ASSOLUTO M/F**

NOME DELLA SOCIETA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

FEMMINILE ISCRIZIONE € 10.00

	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>N° TESSERA</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		

Inviare il modulo entro e non oltre il 1° APRILE 2025 ai seguenti indirizzi:

Alla Società Sportiva: [trapani@fssi.it](mailto:trapani@fssi.it) - [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it)

**Codice IBAN: IT94 R 0760116400001004467617**

**INTESTATO ASD ENS TRAPANI**

CAUSALE CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA ASSOLUTI 25 APRILE 2025