



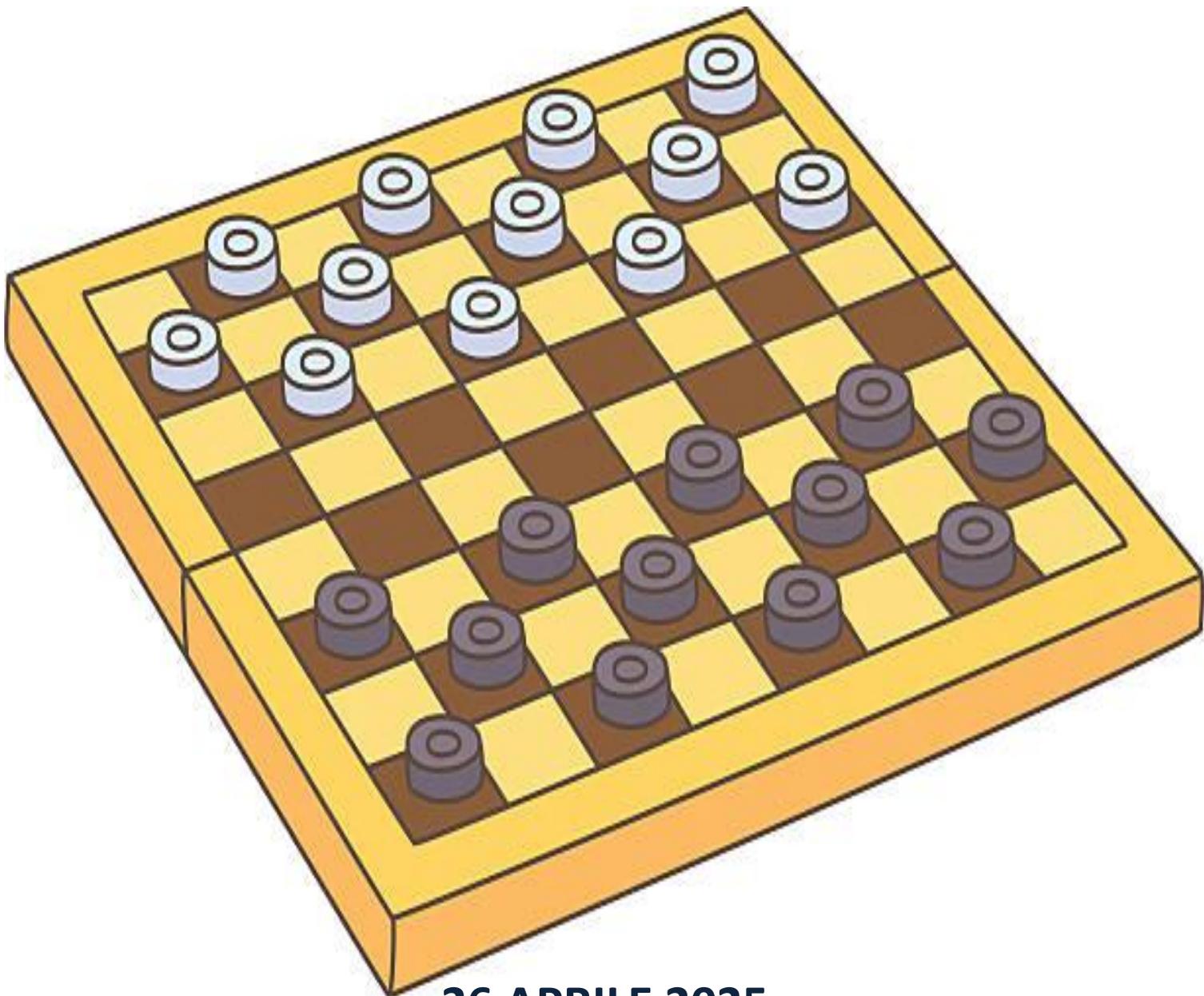
A.S.D. G.S.S. PARTINICO



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO

# CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA A SQUADRA



**26 APRILE 2025**

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

## **PROGRAMMA**

Ore 08:00 - Ritrovo partecipanti presso il Circolo Dama, via Leonardo Da Vinci n. 17 90135 Palermo;

Ore 08:30 - Inizio gara;

Ore 13:00 - Pausa pranzo;

Ore 14:00 - Ripresa gara;

Ore 19:00 - Fine gara e premiazioni.

## **PRENOTAZIONE ED ISCRIZIONE**

Le società e/o gruppi sportivi dovranno far pervenire via email 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 gsenspartinico@fssi.it e allegare la copia del pagamento della quota di iscrizione.

**Quota di iscrizione: La quota di iscrizione è fissata di € 30.00 – (3 atleti) a squadra.**

**Bonifico IBAN: IT 43 E 05034 04605 000000001998**

**Intestato: A.S.D. GSENSPARTINICO**

**CAUSALE CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA A SQUADRA 26 APRILE 2025**

## **REGOLAMENTO**

Art. 1 - Data e sede di gara

Le gare avranno luogo il 26 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 A SQUADRA**

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

	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>N° TESSERA</b>
<b>A</b>		
<b>A</b>		
<b>A</b>		
<b>B</b>		
<b>B</b>		
<b>B</b>		
<b>C</b>		
<b>C</b>		
<b>C</b>		
<b>D</b>		
<b>D</b>		
<b>D</b>		

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

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

Codice IBAN: **IT 43 E 05034 04605 000000001998**

INTESTATO A **GS ENS PARTINICO**

CAUSALE: CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DAMA A SQUADRA 26 APRILE 2025