



**FSSI**  
**SICILIA**



FEDERAZIONE SPORTIVA  
NAZIONALE PARALIMPICA  
riconosciuta dal

**COMITATO ITALIANO  
PARALIMPICO**

# **CAMPIONATO REGIONALE SICILIA**

*Padel Fase Finale M/F*



VIA ENZO BIAGI, 13 90146 PALERMO

**22 Marzo 2025**

**INDOOR**  
— FONTANA PADEL



**FSSI**  
SICILIA



# **CAMPIONATO REGIONALE SICILIA FSSI**

## **PADEL FASE FINALE M/F**

**PRESSO INDOOR FONTANA VIA ENZO BIAGI, 13 – 90146 PALERMO**

### **PROGRAMMA**

**SABATO 22 MARZO 2025**

**ORE 8.30 RITROVO**

**ORE 9.00 – 16.00 INIZIO GARE – TABELLONE A ELIMINAZIONE DIRETTA**

**INDOOR**  
— FONTANA PADEL



**PER INFORMAZIONE**  
**E-MAIL: [GSSPALERMO@FSSI.IT](mailto:GSSPALERMO@FSSI.IT)**



**FSSI**  
**SICILIA**

**CAMPIONATO REGIONALE FSSI**  
**PADEL FASE FINALE**  
**22 MARZO 2025**



**PRESSO INDOOR FONTANA - VIA ENZO BIAGI, 13**  
**90146 PALERMO**

**Società Sportiva** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**MASCHILLE**

<b>Coppia</b>	<b>N° tessera FSSI</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di Nascita</b>
<b>A</b>			
<b>B</b>			
<b>C</b>			
<b>D</b>			

La quota di iscrizione è fissata di 50€ coppia.

È stato stabilito che ogni società può iscrivere fino a un massimo di 4 coppie MASCHILLE.

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di € 50,00 a favore dell'A.S.D. GSS Palermo e **IBAN: IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167** - causale: Campionato Regionale Padel Fase Finale M/F"

INVIARE via E-mail entro lunedì 10 marzo 2025 all'indirizzo: [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it) - [padel@fssi.it](mailto:padel@fssi.it) e [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it)

Il Presidente

\_\_\_\_\_

Timbro Società



**FSSI  
SICILIA**

**CAMPIONATO REGIONALE FSSI**

**PADEL FASE FINALE M/F**

**22 MARZO 2025**

**PRESSO INDOOR FONTANA - VIA ENZO BIAGI, 13**

**90146 PALERMO**



**Società Sportiva** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**FEMMINILE**

<b>Coppia</b>	<b>N° tessera FSSI</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di Nascita</b>
<b>A</b>			
<b>B</b>			
<b>C</b>			
<b>D</b>			

La quota di iscrizione è fissata di 50€ coppia.

È stato stabilito che ogni società può iscrivere fino a un massimo di 4 coppie FEMMINILE.

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di € 50,00 a favore dell'A.S.D. GSS Palermo e **IBAN: IT12 0 076 0104 6000 0008 9822 167** - causale: Campionato Regionale Padel Fase Finale M/F

INVIARE via E-mail entro lunedì 10 marzo 2025 all'indirizzo: [gsspalermo@fssi.it](mailto:gsspalermo@fssi.it) - [padel@fssi.it](mailto:padel@fssi.it) e [sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it)

Il Presidente

Timbro Società

\_\_\_\_\_