

Gruppo Sportivo "E.N.S." di LATINA

Via Bucarest, 3 - 04100 Latina

tel/fax 0773/623965



Campionato Italiano FSSI di Bowling "Squadre a 4"

Maschile e Femminile

18 - 19 aprile 2009

Centro Bowling "SONIC BOWLING"

Via Don Carlo Torello, 112 - 04100 Latina (LT)

Tel. 0773/264032

Campionato Italiano FSSI di Bowling "Squadre a 4" Maschile e Femminile

18 - 19 aprile 2009
Centro Bowling "SONIC BOWLING"
Via Don Carlo Torello, 112 - 04100 Latina (LT)
Tel. 0773/264032

REGOLAMENTO DI GIOCO

QUALIFICAZIONI : Tutte le squadre di ogni categoria effettueranno una finale ROUND ROBIN con abbuono 40 per la vittoria e 20 per il pareggio.

In caso di parità in una partita si tira una palla (roll off) su un intero castello di birilli, ripetuto finché la partita è interrotta.

E' prevista l'utilizzo della riserva.

ROUND ROBIN FEMMINILE :

Sabato 18 aprile

ore 8.45	inizio tiri di prova
ore 9.00 - 10.00	1° partita
ore 10.00 - 11.00	2° partita
ore 11.00 - 12.00	3° partita
ore 12.00 - 13.00	4° partita

ROUND ROBIN MASCHILE :

Sabato 18 aprile

ore 13.45	inizio tiri di prova
ore 14.00 - 15.00	1° partita
ore 15.00 - 16.00	2° partita
ore 16.00 - 17.00	3° partita
ore 17.00 - 18.00	4° partita

Domenica 19 aprile

ore 8.45	inizio tiro di prova
ore 9.00 - 10.00	5° partita
ore 10.00 - 11.00	6° partita
ore 11.00 - 12.00	7° partita
ore 12.00 - 13.00	8° partita
ore 13.00 - 14.00	9° partita
ore 14.00 - 15.00	10° partita

Premiazione ore 16 circa

NORME GENERALI

Le Società e/o Gruppi Sportivi dovranno far pervenire via fax o per e-mail alla Società organizzatrice e alla Federazione Sport Sordi Italia entro e non oltre il **04 aprile 2009** l'elenco degli atleti partecipanti per girone maschile/femminile, completo di nome, cognome, numero di tessera F.S.S.I. e G.S. di appartenenza. Dopo tale data gli atleti prenotati se impossibilitati a partecipare sono tenuti al pagamento della quota d'iscrizione che è fissata in **euro 100,00** (cento/euro) per ogni squadra. Alla chiusura delle iscrizioni i responsabili sorteggeranno turni e piste da assegnare che comunicheranno via fax e/o e-mail entro il **11 aprile 2009** alle Società partecipanti.

A tutte le Società e/o Gruppi Sportivi si comunica l'inserimento di un modulo d'iscrizione (allegato) per le riserve, gli atleti prenotati e impossibilitate a formare i doppi o tris misti che possono partecipare alla fase nazionale come singoli per la **classifica All Events** a condizione che giochino solo dopo i turni di gioco regolari ed eventualmente nelle piste libere.

Tutti gli atleti sono tenuti al rispetto delle regole F.S.S.I. – Norme Generali, in particolar modo agli articoli : **Atleti e Divise di Gioco.**

Gli atleti dovranno gareggiare senza la protesi acustica, pena la squalifica dalla gara. Per quanto non contemplato nel presente regolamento vigono a tutti gli effetti le norme tecniche della F.S.S.I. e quelle tecniche della F.I.S.B..

PROGRAMMA

Venerdì 17

Ore 18.00 - Ritrovo presso bowling **"SONIC BOWLING"** – solo in questa sede si possono valutare eventuali modifiche delle presentazioni dei posti assegnati.

ORARI E TURNI DI GIOCO

<u>Data</u>	<u>Orario</u>	<u>Turni</u>	<u>Fase</u>	<u>Piste</u>	<u>Partite</u>	<u>Categorie</u>
Sabato 18	08.30	Unico	Round Robin	14	14	Tutti

Gli atleti dovranno presentarsi 1 ora prima per il controllo bocce, a seguire i tiri di prova: 15 minuti prima di ogni turno di gioco.

ORARI DI GIOCO DELLE FINALI

Domenica 19

Ore 08.30 - Finale : Maschile e Femminile

Ore 16.00 - PREMIAZIONE

Il programma esposto è indicativo e suscettibile di modifiche in relazione all'effettivo numero di partecipanti.

E' previsto il condizionamento piste ad ogni turno di gioco.

Per ulteriori informazioni:

GRUPPO SPORTIVO ENS LATINA

Via Bucarest, 3 – 04100 Latina

Tel/Fax 0773/623965

E-mail : raffaelegiorgio270@hotmail.it

F.S.S.I. - Federazione Sport Sordi Italia

Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma

Tel 06.36856315 - Fax 06.36856376

E-mail : coordinamentoattivitasportive@fssi.it

F.S.S.I. - Comitato Regionale Lazio

Presidente Massimiliano Cascitti

E-mail : lazio@fssi.it

F.S.S.I. – Commissario Tecnico di Bowling

De Luise Salvatore

Via Coriolano, 14 – 80124 Napoli

Tel/fax : 081.625297

E-mail : ct-bowling@fssi.it - salvatorede luise@libero.it

MODULO D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

.....

Fax : **E-mail** :

CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BOWLING "SQUADRE"
Maschile e Femminile
LATINA - 18/19 APRILE 2009

MASCHILE

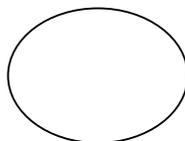
N.	Cognome e Nome	N. tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
A1			
A2			
A3			
A4			
B1			
B2			
B3			
B4			
C1			
C2			
C3			
C4			

Allegare le quote d'iscrizione di € 100,00 a SQUADRA
Assegno circolare NON TRASFERIBILE

Timbro società

Firma del Presidente

Data _____



MODULO D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

.....

Fax : **E-mail** :

CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BOWLING "SQUADRE"
Maschile e Femminile
LATINA - 18/19 APRILE 2009

FEMMINILE

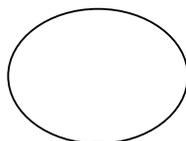
N.	Cognome e Nome	N. tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
A1			
A2			
A3			
A4			
B1			
B2			
B3			
B4			
C1			
C2			
C3			
C4			

Allegare le quote d'iscrizione di € 100,00 a SQUADRA
Assegno circolare NON TRASFERIBILE

Timbro società

Firma del Presidente

Data _____



MODULO D'ISCRIZIONE PER SINGOLO

(utile alla Classifica All Events)

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

.....

Fax : **E-mail** :

CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI BOWLING "SQUADRE"

Maschile e Femminile

LATINA – 18/19 APRILE 2009

MASCHILE

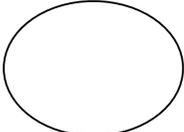
N°	Cognome e Nome	N° tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			

FEMMINILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			

Allegare le quote d' iscrizioni di € 12,50 per atleta

Data _____

Timbro


Firma del Presidente

(Inoltare entro e non oltre il 04 aprile 2009)

Park Hotel ***
s.s. 156 dei Monti Lepini, 25
04100 Latina
Tel. 0773/240295
Fax 0773/610682

- Soggiorno in camera Singola con colazione a buffet €. 49,00
- Soggiorno in camera Doppia con colazione a buffet €. 80,00
- Soggiorno in camera Tripla con colazione a buffet €. 90,00

- **SUPPLEMENTO PER LA MEZZA PENSIONE A CENA €. 18,00**

Il Pasto include:

PRIMO PIATTO - SECONDO PIATTO - CONTORNO -
FRUTTA/DESSERT - ACQUA - VINO

Il Pasto non include:

AMARI - GRAPPE - CAFFE' o quant'altro non espressamente indicato,
che verrà quindi conteggiato come extra separatamente.

Park Hotel
s.s. 156 dei Monti Lepini, 25
04100 Latina
tel. 0773.240295
fax 0773.610682