



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA DEAFSPQR

SEDE : VIA RACCONIGI N. 10 – ARDEA (ROMA)
CAP. 00040 C.F. 97499210587 e-mail presidente@deafspqr.it
Sito : www.deafspqr.it



1° EDIZIONE 2009 “ COPPA ITALIA “ “ FSSI ”

PROGRAMMA CON ISCRIZIONE DI 5 SQUADRE

VENERDI 22 MAGGIO 2009

ORE : 11,00 sistemazione dei partecipanti nelle camere presso l'hotel “Campus Sport's”
in via Pontina Km 31,400 Pomezia (Roma)
ORE : 13,00 Pranzo nel self-service “Sport's Campus”
ORE : 17,00 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 18,30 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 20,00 Cena self-service “Sport's Campus”

SABATO 23 MAGGIO 2009

ORE : 11,00 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 11,00 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 13,00 Pranzo self-service “Sport's Campus”
ORE : 16,00 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 17,30 Le partite “classifica all'italiana”
ORE : 18,40 La Premiazione
ORE : 21,00 Cena in un locale di “Al Centro” Via Pratica di Mare n.7 Ardea (Roma)

1° EDIZIONE 2009
“ COPPA ITALIA “
“ FSSI ”

PROGRAMMA DELL'ORARIO DELLE PARTITE

Campo Sportivo: Sport's Campus in Via Pontina km 31,400 Pomezia (Roma)

VENERDI 22 MAGGIO 2009

ORE : 17,00 A_____ B_____ CAMPO A
ORE : 17.00 C_____ D_____ CAMPO B
ORE : 17.00 RIPOSO: E_____

ORE : 18,30 A_____ E_____ CAMPO A
ORE : 18.30 C_____ B_____ CAMPO B
RIPOSO: D_____

SABATO 23 MAGGIO 2009

ORE : 11,00 E_____ B_____ CAMPO A
ORE : 11,00 D_____ A_____ CAMPO B
RIPOSO: C_____

PAUSA

ORE : 16,00 E_____ D_____ CAMPO A
ORE : 16,00 A_____ C_____ CAMPO B
RIPOSO: B_____

ORE : 17,30 B_____ D_____ CAMPO A
ORE : 17,30 C_____ E_____ CAMPO B
RIPOSO: A_____

LE SQUADRE SONO:

- 1. ASD DEAFSPQR**
- 2. CONVITTO SORDI DÌ ROMA**
- 3. ASD TEATE 88 CHIETI**
- 4. ASD POL. SORDI BARI**
- 5. GS ENS CATANIA**

MODULO PRENOTAZIONE HOTEL

Sport's Campus 22 – 23 maggio 2009



SOCIETA':

Data di Arrivo :

Numero di Persone :

PRENOTAZIONE PER PERNOTTAMENTO

N° camera doppia : 50 € a camera

N° camera tripla : 70 € a camera

N° camera quadrupla : 90 € a camera

PRENOTAZIONE PER I PASTI

N° Buono Mensa Pranzo 12 €

N° Buono Mensa Cena 12 €

Chi desidera usufruire la nostra convenzione per l'hotel deve prenotare entro e non oltre il **15 Maggio 2009 alle ore 18.00** presso la società:

ASD DEAFSPQR

E-mail : presidente@deafspqr.it

Versando una caparra del 50% alle seguenti coordinate postali:

POSTE

ASD DEAFSPQR sig. DE CARO ROSARIO

IBAN: IT60-J-07601 -03200-000090579061

Il saldo finale verrà effettuato in campo nei giorni in cui si svolgerà la Coppa Italia, per avere maggiori informazioni mandate a :

ROSARIO DE CARO

3482821029

Dcrrosario@hotmail.com

SCAGLIONE DINO

3491844702

tottino80@hotmail.com

ALESSANDRO BERNARDINI

3476046649

alessandro_bernardini@hotmail.com

STEFANO BRAGAGLIA

3405250611

stefy86@hotmail.com

Lista Nominativi della **Squadra Partecipante** per le **Camere:**

N° CAMERA DOPPIA	N° CAMERA TRIPLA	N° CAMERA QUADRUPLA
☐ 22/05 ☐ 23/05	☐ 22/05 ☐ 23/05	☐ 22/05 ☐ 23/05

N	NOME	COGNOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Lista Nominativi della **Squadra Partecipante** per le **MENSE:**

N	NOME /COGNOME	22 MAGGIO	23 MAGGIO 2009
1		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
2		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
3		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
4		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
5		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
6		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
7		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
8		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
9		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
10		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
11		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
12		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
13		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
14		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
15		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA

Lista Nominativi dei **Turisti** per le **Camere**:

N	NOME / COGNOME	N° CAMERA DOPPIA	N° CAMERA TRIPLA	N° CAMERA QUADRUPLA
1		☐ 22/05 ☐ 23/05	☐ 22/05 ☐ 23/05	☐ 22/05 ☐ 23/05
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Lista Nominativi dei **Turisti** per le **MENSE**:

N	NOME /COGNOME	22 MAGGIO	23 MAGGIO 2009
1		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
2		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
3		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
4		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
5		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
6		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
7		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
8		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
9		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
10		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
11		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
12		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA
13		☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA	☐ 12€ PRANZO ☐ 12€ CENA



ASD Deafspqr



**Comitato Giovani Sordi Italiani
di Roma**

MODULO DÌ PRENOTAZIONE

**(entro il 15 maggio 2009)
Compilare in STAMPATELLO**

Cognome e Nome : _____

E-mail : _____

Sms : _____

Persone N: _____

Cena € 15,00 a persona
(bruschetta, pizza varie, patatina fritte e bibite)

Numero bonifico modulo di richiesta servizi carta

Postepay Prepagata nr. 4023 6004 4637 0613 titolare Sig. Rosario De Caro

IMPORTANTE : inviare via e-mail cgsi.roma@hotmail.it anche la fotocopia della ricevuta del bonifico

carta Postepay Prepagata

N.B. Per il ritiro del biglietto si prega di portare questo modulo e mostrarlo alla biglietteria.



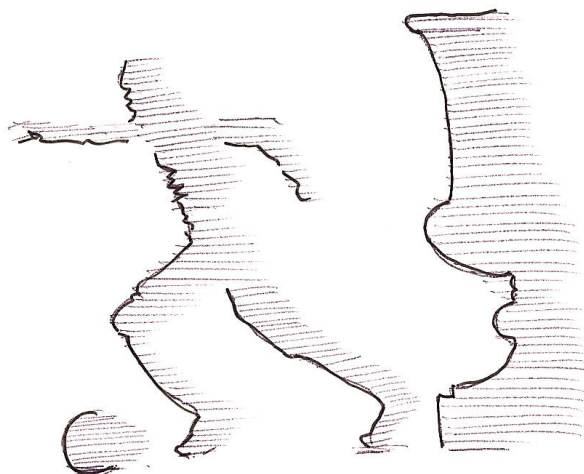
ORGANIZZA

1° EDIZIONE "COPPA ITALIA"

CALCIO A 5 MASCHILE

22 e 23 maggio 2009

Campo Sportivo: Sport's Campus in Via Pontina km 31,400 Pomezia (Roma)



Le squadre sono:

ASD DEAFSPQR

ASD TEATE 88 CHIETI

GS ENS CATANIA

ASD POL. SORDI BARI

CONVITTO SORDI ROMA

Si ringraziano le seguenti ditte per il loro contributo

 Comune di Ardea	 Comune di Pomezia	 Roma	

Asd Deafspqr

Via Racconigi n.10 Ardea (Roma) www.deafspqr.it