



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

Campionato Italiano FSS/ BOWLING "TRIS"

Maschile e Femminile

31 Gennaio - 1°Febbraio 2009



Bowling CASTELFRANCO

Via Staizza, 65 – 31033 Castelfranco Veneto (TV)

Tel. 0423/720994 – Fax 423/744556



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

Campionato Italiano FSSI di Bowling "Tris" Maschile e Femminile

Regolamento di gioco

Qualificazioni: tutti i tris disputeranno 6 partite suddivise in 3 serie da 2 partite a totale birilli con classifica unica per categoria.

Semifinale: i primi **12** classificati e le prime **8** classificate effettueranno, partendo da zero, 4 partite suddivise in 4 serie da una partita.

È previsto il condizionamento piste ad ogni turno di gioco.

Finale: i primi **4** classificati/e disputeranno la finale ad eliminazione diretta (match play) secondo la tabella qui di seguito descritta:

E' prevista l'utilizzo della riserva.

semifinale	finale 1° / 2° posto		semifinale
1° classificato			2° classificato
	vincente 1° vs 4°	vincente 2° vs 3°	
4° classificato			3° classificato

Il match play verrà disputato sulla distanza di **una partita**.

In caso di parità al termine della partita verranno rigiocati il 9° e 10° frame.

Nota bene: i tris perdenti in semifinale verranno classificati entrambi al 3° posto.



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

NORME GENERALI

Le Società e/o Gruppi Sportivi dovranno far pervenire via fax o per e-mail al Comitato organizzatore e alla Federazione Sport Sordi Italia entro e non oltre il **17 gennaio 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 75** (settantacinque/euro) per ogni tris. Alla chiusura delle iscrizioni i responsabili sorteggeranno turni e piste da assegnare che comunicheranno via fax e/o e-mail entro il **24 gennaio 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 impossibilitati 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 eventuali 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 della gara.

Al termine dei Campionati Italiani, per ogni categoria verrà costituita la classifica All Events che in pratica è la somma dei birilli abbattuti in qualificazione.

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.

Per ulteriori informazioni:

F.S.S.I. – Comitato Regionale Veneto

Presidente Daniela Mazzocco

e-mail: veneto@fssi.it – presidenza@fssiveneto.it

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

Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma

Tel. **0636856315** – fax. **0636856376**

email: coordinamentoattivitaspportive@fssi.it

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

De Luise Salvatore

Tel/Fax : **081/625297**

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



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

PROGRAMMA

Venerdi 30 Gennaio

ore 18,00 ritrovo presso bowling "CASTELFRANCO " - solo in questa sede si possono valutare eventuali modifiche delle presentazioni dei posti assegnati

ORARI E TURNI DI GIOCO QUALIFICAZIONI

<u>DATA</u>	<u>ORARIO</u>	<u>TURNI</u>	<u>FASE</u>	<u>PISTE</u>	<u>PARTITE</u>	<u>TRIS</u>	<u>CATEGORIE</u>
Sabato 31	10.00	1°	Qualificazione	15	6	15	Tutti
	14.00	2°	Qualificazione	15	6	15	Tutti

ORARI DI GIOCO DELLE FINALI

Domenica 1° Febbraio

Ore 09.00 – 4 partite : Semifinale Maschile e Femminile

Ore 12.00 – Finale Match Play : Maschile e Femminile

Ore 15.00 – PREMIAZIONE

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

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

Per iscrizioni, disdette, mancata partecipazione, fa testo quanto sancito dalle Norme Generali dei Campionati Italiani del presente regolamento.

Per la prima serie il sorteggio verrà effettuato dal Commissario Tecnico e per le altre serie si considera lo spostamento come da tabella esposta al centro bowling.



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

Modulo d'iscrizione

GRUPPO SPORTIVO E/O SOCIETA' SPORTIVA

.....
Fax: E-mail:

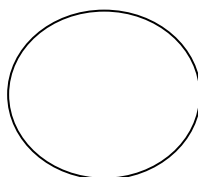
CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"
Maschile e Femminile
CASTELFRANCO (TV) 31 gennaio - 1° febbraio 2009

MASCHILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI	Documento Riconoscimento
A1			
A2			
A3			
B1			
B2			
B3			
C1			
C2			
C3			

Le iscrizioni di Euro € 75,00 a tris
Allegare assegno circolare non trasferibile

Data



Timbro

.....
Firma del Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

Modulo d'iscrizione

GRUPPO SPORTIVO E/O SOCIETA' SPORTIVA

Fax: E-mail:

CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"

Maschile e Femminile

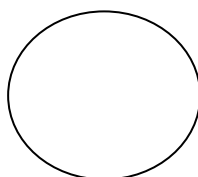
CASTELFRANCO (TV) 31 gennaio - 1° febbraio 2009

FEMMINILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI	Documento Riconoscimento
A1			
A2			
A3			
B1			
B2			
B3			
C1			
C2			
C3			

Le iscrizioni di Euro € 75,00 a tris
Allegare assegno circolare non trasferibile

Data



Timbro

.....
Firma del Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

Modulo d'iscrizione per singolo

(utile alla Classifica All Events)

GRUPPO SPORTIVO E/O SOCIETA' SPORTIVA

.....

Fax: E-mail:

CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "TRIS"

Maschile e Femminile

CASTELFRANCO (TV) 31 gennaio - 1° febbraio 2009

MASCHILE

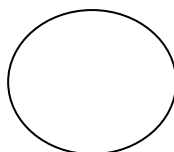
N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			

FEMMINILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			

Le iscrizioni di Euro € 12,50 per atleta
Allegare assegno circolare non trasferibile

Data _____



Timbro

Firma del Presidente



Federazione Sport Sordi Italia

Comitato Regionale Veneto

ALBERGHI CONVENZIONATI

Nome	Indirizzo	Singola	Doppia	tripla
HOTEL FIOR	Via dei Carpani Castelfranco Veneto Tel. 0423-721212	Euro 73,00 colazione	Euro 92,00 colazione	Euro 112,00 colazione
HOTEL ANTICA POSTUMIA	Via Montegrappa Franzolo Tel. 0423-702001	Euro 55,00 colazione	Euro 86,00 colazione	Euro 116 colazione
HOTEL CA' DELLE ROSE	Via Montebelluna Castelfranco Veneto Tel. 0423-702001	Euro 42,00 colazione	Euro 70,00 colazione	Euro 90,00 colazione

Mappa Città di Castelfranco Veneto (TV)

