

DOMANDA D'ISCRIZIONE - CAMPIONATO ITALIANO ASSOLUTO 2026

Compilare in ogni sua parte e firmare

Società Sportiva _____

Data Iscrizione _____

La ASD si impegna ad inviare il presente modulo tramite e-mail a: segreteria.technica@fpicb.it

Entro e non oltre il 15/07/2026.

L'elenco degli atleti iscritti non potrà essere modificato dopo la scadenza delle iscrizioni.

Si invitano tutti i giocatori a collaborare con la Direzione Gara, mantenendo un comportamento leale e sportivo nel rispetto della buona educazione. I giocatori sono tenuti a rispettare scrupolosamente il Regolamento FPICB, **le Disposizioni Organizzative Annuali (DOA) 2026** e il Regolamento del Campionato Italiano Assoluto.

Il Campionato Italiano Assoluto si svolgerà a Jesolo (VE) il 11 e 12 settembre 2026.

DICHIARAZIONE DELLA SOCIETÀ

Il sottoscritto Presidente/Legale Rappresentante dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti indicati risultano regolarmente tesserati FPICB per la stagione sportiva 2026 e che la composizione della squadra rispetta integralmente quanto previsto dal Regolamento del Campionato Italiano Assoluto e dalle DOA 2026.

INFORMAZIONE LOGISTICA

Si informa che, a differenza delle precedenti stagioni sportive, la FPICB per l'anno 2026 non potrà sostenere le spese di pernottamento, vitto o altre spese di ospitalità relative agli atleti, tecnici, accompagnatori e componenti delle squadre partecipanti. Tali costi resteranno interamente a carico delle ASD partecipanti.

ISCRIZIONI SINGOLO CAMPIONATO ITALIANO

	Nome	Cognome	N° Tess	Classificazione	Specialità	
					ITSF	RNU
1)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ISCRIZIONI DOPPIO CAMPIONATO ITALIANO

	Giocatore 1	Giocatore 2	N° Tess	Classificazione	Specialità	
					ITSF	RNU
1)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTE IMPORTANTI

L'iscrizione alla gara di Singolo prevede una quota di € 35,00 per ciascun atleta e consente la partecipazione ad entrambe le specialità previste: ITSF e RNU. L'iscrizione alla gara di Doppio prevede una quota di € 35,00 per ciascun atleta e consente la partecipazione ad entrambe le specialità previste: ITSF e RNU.

- Le quote di partecipazione sono calcolate per atleta e per tipologia di gara (Singolo e/o Doppio).

Esempi di calcolo:

- Atleta iscritto esclusivamente al Singolo: € 35,00
- Atleta iscritto esclusivamente al Doppio: € 35,00
- Atleta iscritto sia al Singolo che al Doppio: € 70,00

Le quote sopra indicate dovranno essere versate secondo le modalità e le scadenze comunicate dalla Segreteria Federale.

TASSE DI PARTECIPAZIONE ALLE GARE FPICB – STAGIONE SPORTIVA 2026

Si comunica che, ai sensi delle Disposizioni Organizzative Annuali (DOA) 2026, sono previste le seguenti quote di partecipazione alle manifestazioni sportive federali:

Categoria / Tipologia	Quota di Iscrizione
Campionati Italiani – Singolo	€ 35,00 per atleta, per livello e categoria
Campionati Italiani – Doppio	€ 35,00 per atleta, per livello e categoria

TOTALE COMPLESSIVO DA VERSARE: € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario entro la data di scadenza delle iscrizioni.

Intestatario: **Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla – FPICB**

IBAN: IT44 T 010 0522 4000 0000 0004 388

Causale:

"Iscrizione Campionato Italiano Assoluto 2026 – Nome ASD"

La copia della contabile del bonifico dovrà essere trasmessa unitamente al presente modulo all'indirizzo e-mail:

segreteria.technica@fpicb.it

L'iscrizione sarà considerata perfezionata esclusivamente a seguito della ricezione del modulo compilato e della relativa ricevuta di pagamento.

In fede.

Luogo e Data _____

Firma del Presidente / Legale Rappresentante