

Campionato Provinciale Over 60 2024/2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE: Dati della Squadra

NOMINATIVO _____

SIGLA DA METTERE IN CASO DI PIU' SQUADRE

1 2

Indirizzo Della Società Via _____

CAP: _____ Località: _____

Tелефono: _____ Giornata di chiusura: _____

Numero di Biliardi su cui Gioca la Squadra 2 3

Capitano Cognome e Nome _____

Indirizzo: Via _____ C.A.P. _____

Località: _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

TERMINE ISCRIZIONE 7 SETTEMBRE ORE 12.00

ALLEGARE ELENCO GIOCATORI E RICEVUTA

PAGAMENTO

PER I NUOVI TESSERATISERVE IL CODICE FISCALE

Uisp Ferrara Biliardo

Via Cavour, 147 - 44121 Ferrara Tel. Uff.0532/907611

Cell: 3892438255 mail: biliardo@uispfe.it

CAMPIONATO PROVINCIALE OVER 60 A SQUADRE 2024/2025

Nome della Squadra:				Numero:	
PER I GIOCATORI CHE DISPUTANO ANCHE IL CAMPIONATO A SQUADRE DA 9					
C	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
2	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
3	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
4	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
5	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
6	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
7	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Località:		Indirizzo mail:	
8	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
9	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	

PER I GIOCATORI CHE DISPUTANO SOLO IL CAMPIONATO OVER 60

10	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
11	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
12	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
13	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
14	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
15	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
16	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
17	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
18	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
19	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	
20	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data nascita	firma
	Cell:	Indirizzo		Indirizzo mail:	

PER I NUOVI TESSERATI FOTOCOPIA DEL CODICE FIACALE

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO PER INTERO E IN MODO LEGGIBILE

BILIARDO STAGIONE 2024/2025

Campionato Provinciale Over 60 – Trofeo “Vittorio Barbieri”

REGOLAMENTO ISCRIZIONE

A) Modulo di iscrizione

Il modulo di iscrizione deve essere compilato in modo corretto e leggibile con tutti i dati richiesti e la firma del capitano e un suo recapito telefonico, un indirizzo e-mail del capitano o di un componente della squadra.

B) Iscrizione

L'iscrizione si effettua direttamente presso la sede UISP Provinciale, consegnando o inviando via mail a biliardo@uispfe.it il modulo di iscrizione debitamente compilato e la ricevuta di pagamento entro il **7 SETTEMBRE 2024. Inizio campionato Mercoledì 25 Settembre.**

La quota di iscrizione è di € 70 a squadra (COME LO SCORSO ANNO).

C) Elenco giocatori

L'elenco giocatori deve essere composto da almeno 8 (otto) nominativi e riportare cognome, nome, data e luogo di nascita, indirizzo e firma di tutti i giocatori della squadra. **IN ELENCO SI POSSONO INSERIRE MASSIMO 2 (DUE) GIOCATORI DI 1^a CATEGORIA.**

Possono iscriversi al Campionato Over 60 tutti i giocatori che abbiano compiuto il 60° anno d'età **ENTRO IL 31 DICEMBRE 2024. POSSONO ESSERE INSERITI GIOCATORI TESSERATI IN UN ALTRO COMITATO TERRITORIALE UISP.**

D) Organizzazione del Campionato Over 60

La giornata di gioco è il **MERCOLEDÌ (per le sedi di gioco chiuse il Mercoledì si gioca il Giovedì)**; consegna formazione alle ore 14:30 e inizio partite alle ore 14:45.

Ogni formazione è composta da 6 giocatori, 2 coppie e 2 singoli, su 2 tornate. Le partite dei singoli terminano ai punti 80; le coppie terminano ai punti 70.

Le squadre che hanno due giocatori di 1^a categoria devono farli giocare uno da singolo e uno in coppia. Il sorteggio è libero. Le due tornate si devono giocare sugli stessi biliardi (Su ogni biliardo devono essere disputate 2 partite).

H) Fasi Finali

Per poter disputare le fasi finali, il giocatore deve aver disputato minimo 7 partite di campionato.

TERMINE ISCRIZIONE SABATO 7 SETTEMBRE 2024 ORE 12.00