



**CLUB SPORTIVO SILENZIOSO – GENOVA**  
Via Peschiera, 7 - 16122 Genova - Fax 0108397449

# *Federazione Sport Sordi Italia*

**CAMPIONATO ITALIANO DI BOWLING  
TRIS MASCHILE e FEMMINILE  
Savona 9 - 10 giugno 2007**

**Centro Bowling "BOWLING ESSEBI"  
Via Trilussa, 3 – 17100 Savona – Tel. 019/810967**



## 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 8 tris di ogni categoria effettueranno, partendo da zero, 4 partite suddivise in 4 serie da una partita.

**FINALE** : i primi 4 classificati disputeranno la finale ad eliminazione diretta (match play). Il match play sarà disputato sulla distanza di una partita a somma birilli secondo la tabella qui di seguito descritta.

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.

1° classificato ---:

:--- vincente 1° vs 4° ---:

4° classificato ---:

:

:--- Vincitore

3° classificato ---:

:

:--- vincente 2° vs 3° ---:

2° classificato ---:

perdente 1° semif. ---:

:--- Vincitore 3°

perdente 2° semif. ---:

## 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 **25 maggio 2007** 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 25,00** (venticinque/euro) per ogni atleta. Alla chiusura delle iscrizioni i responsabili sorteggeranno turni e piste da assegnare che comunicheranno via fax e/o e-mail entro il **29 maggio 2007** 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 ore 20.00** - Ritrovo presso **“BOWLING ESSEBI”** – 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> |
|---------------|---------------|--------------|-----------------------|--------------|----------------|-------------|------------------|
| <b>Sabato</b> | <b>09.00</b>  | <b>1°</b>    | <b>Qualificazione</b> | <b>12</b>    | <b>6</b>       | <b>10</b>   | <b>Tutti</b>     |
|               | <b>13.00</b>  | <b>2°</b>    | <b>Qualificazione</b> | <b>12</b>    | <b>6</b>       | <b>10</b>   | <b>Tutti</b>     |
|               | <b>17.00</b>  | <b>3°</b>    | <b>Qualificazione</b> | <b>12</b>    | <b>6</b>       | <b>10</b>   | <b>Tutti</b>     |

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

**Ore 09.00** - 4 partite : Semifinale Maschile e Femminile

**Ore 12.00** - Finale Match Play : Maschile e Femminile

**Ore 15.00** - 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 eventuali ulteriori informazioni :**

**CLUB SPORTIVO SILENZIOSO GENOVA**

Via Peschiera, 7 – 16121 Genova

Fax : 010.8397449

E-mail : [bellpla@libero.it](mailto:bellpla@libero.it)

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

Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma

Tel. 06.36856315 – Fax : 06.36856376

Sito : [www.fssi.it](http://www.fssi.it) - E-mail : [info@fssi.it](mailto:info@fssi.it)

**F.S.S.I. - Comitato e/o Delegato Regionale Liguria**

Signor Richi Marco

Via Peschiera, 7 – 16121 Genova

Tel. 06.36856315 – Fax : 06.36856376

Sito : [www.fssi.it](http://www.fssi.it) - E-mail : [liguria@fssi.it](mailto:liguria@fssi.it)

**De Luise Salvatore – Commissario Tecnico di Bowling**

Via Coriolano, 14 – 80124 Napoli

Telefax : 081.625297 (chiuso)

E-mail : [ctbowl56@libero.it](mailto:ctbowl56@libero.it) - [salvatore.deluise@intesanpaolo.com](mailto:salvatore.deluise@intesanpaolo.com)



## MODULO D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

|             |                |
|-------------|----------------|
| .....       |                |
| Fax : ..... | E-mail : ..... |

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DI BOWLING "TRIS"**  
**Maschile e Femminile**  
**SAVONA - 09/10 GIUGNO 2007**

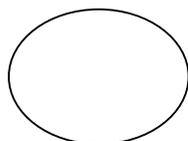
### MASCHILE

| <b>N.</b> | <b>Cognome e Nome</b> | <b>N. tessera<br/>F.S.S.I.</b> | <b>Documento<br/>Riconoscimento</b> |
|-----------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>A1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>A2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>A3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D3</b> |                       |                                |                                     |

Allegare le quote d'iscrizione di € 75,00 a TRIS - assegno circolare NON TRASFERIBILE  
oppure bonifico bancario : C/C 4271680 - ABI 06175 - CAB 01400 - BANCA CARIGE 040  
causale : Campionato Italiano Bowling - TRIS

Data \_\_\_\_\_

Timbro società



Firma del Presidente

\_\_\_\_\_

## MODULO D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| .....              |                       |
| <b>Fax</b> : ..... | <b>E-mail</b> : ..... |

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. DI BOWLING "TRIS"**  
Maschile e Femminile  
SAVONA – 09/10 GIUGNO 2007

### FEMMINILE

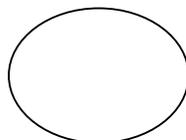
| <b>N.</b> | <b>Cognome e Nome</b> | <b>N. tessera<br/>F.S.S.I.</b> | <b>Documento<br/>Riconoscimento</b> |
|-----------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>A1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>A2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>A3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>B3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>C3</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D1</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D2</b> |                       |                                |                                     |
| <b>D3</b> |                       |                                |                                     |

Allegare le quote d'iscrizione di € 75,00 a TRIS – assegno circolare NON TRASFERIBILE  
oppure bonifico bancario : C/C 4271680 – ABI 06175 – CAB 01400 – BANCA CARIGE 040  
causale : Campionato Italiano Bowling - TRIS

Timbro società

Firma del Presidente

Data \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

## MODULO D'ISCRIZIONE PER SINGOLO

(utile alla Classifica All Events)

GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| .....              |                       |
| <b>Fax :</b> ..... | <b>E-mail :</b> ..... |

Centro Bowling "BOWLING ESSEBI"

Maschile e Femminile

SAVONA 9-10 Giugno 2007

### MASCHILE

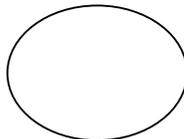
| N° | Cognome e Nome | N° tessera<br>F.S.S.I. | Documento<br>Riconoscimento |
|----|----------------|------------------------|-----------------------------|
| 1  |                |                        |                             |
| 2  |                |                        |                             |

### FEMMINILE

| N° | Cognome e Nome | N° tessera<br>F.S.S.I. | Documento<br>Riconoscimento |
|----|----------------|------------------------|-----------------------------|
| 1  |                |                        |                             |
| 2  |                |                        |                             |

Allegare le quote d'iscrizione di € 12,50 per atleta - assegno circolare NON TRASFERIBILE  
oppure bonifico bancario : C/C 4271680 – ABI 06175 – CAB 01400 – BANCA CARIGE 040  
causale : Campionato Italiano Bowling – ALL EVENTS

Timbro



Firma del Presidente

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_