



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



ASD G.S.S. TORINO

organizza il

CAMPIONATO ITALIANO FSSI BOWLING

“SQUADRA DA 4” e “COPPA ITALIA”

**Maschile e Femminile
26/27/28 gennaio 2024**

SLAM BOWLING



**Via Silvio Pellico, 9
Casalecchio di Reno (BO)**



Informazioni: G.S.S.Torino Corso Francia, 73 – 10138 Torino - E-mail: gsstorino@fssi.it



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



Dal 26 al 28 gennaio 2024 si svolgerà presso il centro **Bowling Slam Bowling** di Casalecchio di Reno (Bo), il **Campionato Italiano FSSI di Bowling, specialità di "SQUADRA DA 4 e COPPA ITALIA" Maschile e Femminile**, approvato dalla FSSI e sotto la responsabilità dell'**A.S.D. GSS Torino**.

Al Campionato possono partecipare tutti gli atleti di categoria, regolarmente tesserati con la FSSI per la stagione Agonistica 2024.

Tutti gli atleti sono tenuti al rispetto delle regole FSSI.

Ogni atleta è tenuto a rispettare e far rispettare i regolamenti.

REGOLAMENTO DI GIOCO SQUADRA DA 4

Il Campionato sarà suddiviso in tre categorie:

ECCELLENZA Maschile – Categoria A – B – C

CADETTI Maschile – Categoria D – E ed Esordienti

SQUADRA Femminile a girone unico – Categoria A – B – C – D – E ed Esordienti

Ogni società sportiva potrà iscrivere al campionato un massimo di 1 Squadra con riserva per un giocatore singolarista per un massimo di **6 atleti** per società.

Nel caso che la società abbia atleti/e in numero dispari potrà usare **UN SOLO** atleta Cadetto nella Squadra Eccellenza Maschile, in questo caso l'handicap del cadetto sarà pari alla categoria C.

Le squadre partecipanti di tutte le categorie il **venerdì pomeriggio** disputeranno **3 partite** di qualificazione suddivise in **3 serie da una partita** a totale birilli con handicap e con spostamento a destra al termine di ogni partita.

Sabato mattina tutte le squadre disputeranno ulteriori **3 partite** suddivise in **3 serie da una partita con spostamento in base alla tabella esposta**.

Le riserve delle squadre dovranno essere comunicate al momento dell'iscrizione del team e la comunicazione del cambio dovrà essere comunicato, dal Capitano del team all'arbitro o al DT o al responsabile del torneo entro il termine del nono frame. Le riserve comunicate all'atto dell'iscrizione dovranno sempre disputare le partite in contemporanea con il team con cui sono state segnate. Saranno stabilite piste durante il turno per permettere sempre alle riserve e ai singolaristi di giocare in contemporanea ai team con le stesse modalità di serie e giro piste.

Il titolo di Squadra vincente sarà assegnato sommando il totale dei birilli abbattuti nelle sei partite.

• In caso di parità varrà l'ultima serie più alta giocata compreso l'**HDCP**.

Si ricorda che ai fini dell'eventuale selezione per l'**All Event** è obbligatorio aver disputato tutte le prove italiane.



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



COPPA ITALIA 2024

Per ogni ASD sarà possibile iscrivere a questo Campionato un **MASSIMO** di **UNA SOLA** Squadra.

Il Campionato si svolgerà in Squadra da **5 sistema Baker** integrato con atleti di tutte le categorie in girone unico M/F ad **handicap (totale hdcp della squadra diviso 5)** arrotondato per eccesso.

Tutte le squadre disputeranno **20 partite** di qualificazione a totale birilli più hdcp.

Il sabato pomeriggio si giocheranno **10 serie da una partita** di **"ANDATA"**, la prima serie su piste assegnate dall'Organizzazione e le successive saltando una pista verso destra.

La domenica mattina le squadre disputeranno altre **10 partite** di **"RITORNO"** suddivise in **10 serie da una partita** per definire la classifica finale.

Le partite si disputeranno sempre su **PISTA FISSA**, tutti i **FRAMES** (tiri) della partita si giocheranno sulla stessa **PISTA**, alternando la pista pari alla pista dispari tra l'incontro di andata e di ritorno.

ESEMPIO:

SABATO

Pista: 2-4-6-8 etc

DOMENICA

Pista: 1-3-5-7 etc

Gli Atleti giocheranno un frame cadauno con il seguente sistema:

- 1° Atleta frame **1 e 6**
- 2° Atleta frame **2 e 7**
- 3° Atleta frame **3 e 8**
- 4° Atleta frame **4 e 9**
- 5° Atleta frame **5 e 10 - 11- 12**

Tutti gli atleti dovranno avere il **badge** distintivo della posizione di gioco a loro assegnato (1-2-3-4-5).

- La formazione della Coppa Italia deve essere comunicata ufficialmente dal Capitano entro mezz'ora dal termine del proprio turno di Squadra, dovrà essere scelta tra i componenti della ASD che hanno partecipato alle qualifiche del campionato a Squadra.
- Non potranno essere fatte sostituzioni il giorno della gara.
- In caso di parità per le posizioni del **PODIO** si giocherà il **9 e 10 frame**, senza ulteriore handicap, finchè non viene interrotta la parità, i frames verranno giocati dai giocatori che occuperanno la posizione **4 e 5** (come da elenco sopra riportato) nell'ultima partita.

Il Trofeo sarà assegnato definitivamente all'A.S.D. che lo avrà vinto per 3 volte anche non consecutive.



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



PRENOTAZIONI ED ISCRIZIONI

Le società e/o Gruppi Sportivi dovranno far pervenire via e-mail entro e non oltre il **giovedì 14 Dicembre 2023**, l'elenco degli atleti partecipanti per girone **ECCELLENZA** e **CADETTI** maschile e per girone **UNICO** femminile completo di nome e cognome, numero di tessera F.S.S.I. e Società di appartenenza ai seguenti indirizzi: bowling@fssi.it – gsstorino@fssi.it

Dopo tale data, i prenotati, se impossibilitati a partecipare, sono tenuti al pagamento dell'intera quota d'iscrizione:

Per la Finale di "SQUADRA DA 4" la quota è fissata in **euro 140,00 (centoquaranta/00)**.

Per la Finale "COPPA ITALIA" è fissata in **euro 75,00 (settantacinque/00)** per ogni Società.

Per i Singolaristi è fissata in **euro 35,00 (Trentacinque/00)** per ogni atleta.

BONIFICO

Tale quota dovrà essere versata al bonifico IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: Gruppo Sportivo Sordi Torino

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra da 4 e Coppa Italia 2024**

Alla chiusura delle iscrizioni, il responsabile DT, la Società organizzatrice dovrà occuparsi del sorteggio che dovrà essere effettuato live su Zoom.

Il sorteggio è previsto in data **03 gennaio 2024** durante le ore serali. Verrà comunicato via e-mail ai responsabili delle società il link e l'orario del collegamento.

I nominativi con le piste assegnate dovranno poi essere inviati al DT che, previo controllo, si occuperà di inviarlo alla FSSI.

I posti prenotati, non possono essere più disdetti. In caso di mancata partecipazione l'A.S.D., entro non oltre **sette giorni** dalla data di svolgimento del Campionato, è tenuta a pagare all'organizzazione l'intera quota d'iscrizione.

Si ricorda che il pagamento dell'iscrizione dovrà pervenire anticipatamente rispetto alla data della gara.



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



PROGRAMMA DELLA GARA SQUADRA DA 4

Venerdì 26 gennaio 2024 (mattina)

- ore 11:00 Ritrovo presso il centro Bowling

Venerdì 26 gennaio 2024 (pomeriggio)

- condizionamento piste.

- ore 13:00 Tiri di prova.

- inizio gioco di 3 partite.

- ore 17:00 Termine gara

Sabato 27 gennaio 2024 (mattina)

- condizionamento piste.

- ore 8:45 Tiri di prova.

- inizio gioco di ulteriori 3 partite.

- ore 12:00 Termine gara e classifica definitiva della Finale a Squadra.

PROGRAMMA DELLA GARA COPPA ITALIA 2024

Sabato 27 gennaio 2024 (pomeriggio)

- condizionamento piste.

- ore 14:00 tiri di prova

- inizio gioco di ANDATA (10 partite Baker)

- ore 16:00 Termine gara.

Domenica 28 gennaio 2024 (mattina)

- Condizionamento piste.

- ore 8:45 tiri di prova.

- inizio gioco di RITORNO (10 partite Baker)

- ore 13:00 Termine gara e classifica definitiva della Finale di Coppa Italia.

A seguire al termine delle gare ci saranno premiazioni ed esibizione.

Attenzione! Con preavviso, possibile di eventuali cambiamenti orari a seconda del numero di partecipanti.



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



Nel caso in cui le categorie venissero suddivise in turni separati non sarà possibile giocare se non nel proprio turno assegnato (compreso l'eventuale turno del venerdì). Qualora i turni fossero a categorie miste sarà richiesta una maggiore disponibilità alle A.S.D. della Regione ospitante o limitrofe.

Ogni atleta e Responsabile di ASD premiato ha l'obbligo di presentarsi alla cerimonia di premiazione con la divisa dell'A.S.D.

In caso di mancata presentazione al controllo di una boccia dichiarata nella scheda bocce, questa verrà dichiarata automaticamente una boccia irregolare.

In caso di mancata iscrizione di una palla sulla scheda bocce o la mancata presentazione di una palla segnata in scheda porterà alla immediata squalifica del giocatore.

PER EVENTUALI INFORMAZIONI:

- F.S.S.I. – Il Consigliere Federale Referente
Sig. Graziosi Tommaso
E-mail: graziosi@fssi.it
- F.S.S.I. Il Direttore Tecnico di Bowling
Sig.ra Loretta Ciotti
E-mail: bowling@fssi.it
- A.S.D. Gruppo Sportivo Sordi Torino
Presidente: Cav. Uff. Rag. Armando Zagatti
E-mail: gsstorino@fssi.it



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



MODULI D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“SQUADRA DA 4”

Maschile e Femminile

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

MASCHILE ECCELLENZA

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
A1				
A2				
A3				
A4				
RISERVA				
A1				
A2				
A3				
A4				
RISERVA				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 140,00 A SQUADRA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....



Il Presidente

Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it – gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: **ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



MODULI D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“SQUADRA DA 4”

Maschile e Femminile

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

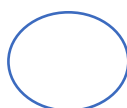
MASCHILE CADETTI

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
A1				
A2				
A3				
A4				
RISERVA				
A1				
A2				
A3				
A4				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 140,00 A SQUADRA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....



Il Presidente

Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it - gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: *ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino*

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



MODULI D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“SQUADRA DA 4”

Maschile e Femminile

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

FEMMINILE GIRONE UNICO

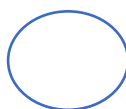
	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
A1				
A2				
A3				
A4				
RISERVA				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 140,00 A SQUADRA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....

Il Presidente



Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it - gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: **ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



MODULI D'ISCRIZIONE per il Singolo

(Utile alla Singolarista)

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“SQUADRA DA 4”

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

MASCHILE ECCELLENZA

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
1				
2				
3				

MASCHILE CADETTI

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
1				
2				
3				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 35,00 ALLA SINGOLARISTA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....

Il Presidente



Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it - gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: **ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



MODULI D'ISCRIZIONE per il Singolo

(Utile alla Singolarista)

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“SQUADRA DA 4”

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

FEMMINILE ECCELLENZA

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
1				
2				
3				

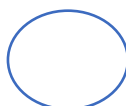
FEMMINILE CADETTE

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
1				
2				
3				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 35,00 ALLA SINGOLARISTA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....



Il Presidente

Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it - gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: **ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino**

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



MODULI D'ISCRIZIONE

GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società ASD:

Email:

CAMPIONATO ITALIANO FSSI di BOWLING

“COPPA ITALIA 2023”

Maschile e Femminile

Casalecchio di Reno (Bologna), 26-27-28 gennaio 2024

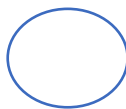
GIRONE UNICO MASCHILE E FEMMINILE

	N. Tessera FSSI	Cognome e Nome	Cat.	Hdcp
1/6				
2/7				
3/8				
4/9				
5/10				

ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 75,00 A COPPA ITALIA

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI GIOVEDI' 14 DICEMBRE 2023

DATA.....



Il Presidente

Inviare il presente foglio a: bowling@fssi.it - gsstorino@fssi.it

IBAN: **IT 80 G 02008 01046 000001440469**

Intestato: *ASD Gruppo Sportivo Sordi Torino*

La causale: **Iscrizione Campionato Italiano Bowling Squadra 2024**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

SCHEDA CONTROLLO BOCCE

(modulo da presentare obbligatoriamente da parte dell'atleta nelle competizioni dove richiesto)

Manifestazione		Località e data
Cognome e Nome		Associazione Sportiva
Numero Tessera		Firma Atleta
Marca e Nome boccia		N° di serie
1		
2		
3		
4		
5		
6		