



#### CAMPIONATO ITALIANO FSSI

# FINALE "COPPA ITALIA" FINALE "SUPERCOPPA" PALLAMANO M.

PADOVA-10-11 SETTEMBRE 2016

PALESTRA ARCOSTRUTTURA
VIA PIETRO MARTIRE VERMIGLI
PADOVA





#### CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI PALLAMANO MASCHILE FINALE COPPA ITALIA FINALE SUPER COPPA

#### PALESTRA ARCOSTRUTTURA VIA PIETRO MARTIRE VERMIGLI – PADOVA

#### SABATO 10 SETTEMBRE - "COPPA ITALIA"

ORE 10:00 RITROVO SQUADRE PARTECIPANTI ORE 1° PARTITA 11:00 RITROVO SQUADRE PARTECIPANTI ORE 14:30 ORE 2° PARTITA 15:00 ORE 16:30 3° PARTITA ORE 19:30 **CENA presso il Ristorante "GAMBARO"** (riservata ai prenotati entro il 06 settembre 2016 costo 22,00 €uro ed gradita la prenotazione in quando posto Max 100 pp.) è

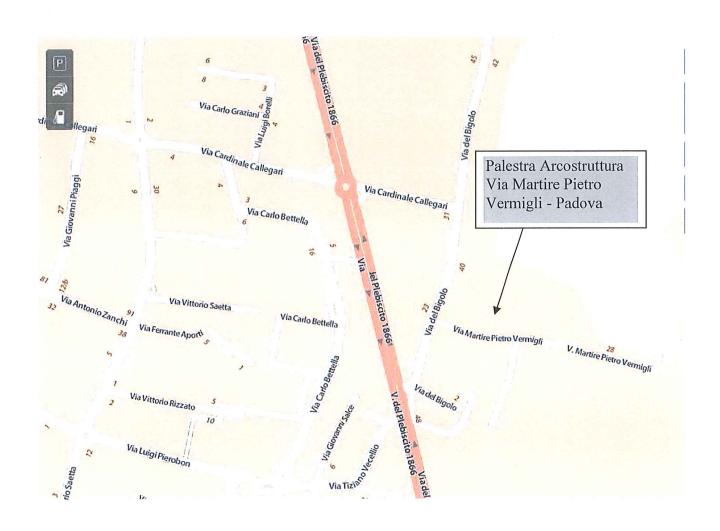
#### DOMENICA 11 SETTEMBRE "FINALE SUPERCOPPA ITALIANA"

ORE	9:00	RITROVO SQUADRE PARTECIPANTI
ORE	10:00	FINALE SUPERCOPPA ITALIANA
ORE	11:30	PREMIAZIONE













### Modulo di Prenotazione Sabato 10 settembre 2016 alle ore 19:30 Ristorante "GAMBARO"

Via Bagnoli - 35010 Cadoneghe (Pd)

#### **MENU**': 2 Primi piatti

- Risotto Speck Ortica
- Bigoli al Ragù D'Anatra

#### **Grigliata Mista di Carne**

(Costiccine, Salsiccia, Manzo, Pancetta, Galletto e Polenta)

Contorni di Stagione e Patate Fritte

**SORBETTO** 

**DOLCE DELLA CASA** 

**Spumante** 

Vino a fiumi, Acqua, Caffè

#### Quota di Prenotazione: €. 22,00

Per partecipare CENA è <u>OBBLIGATORIO</u> dare conferma e saldare tramite **Bonifico Bancario IBAN IT82 U062 2512 1951 0000 0004 582**: intestato All'A.S.D. Gruppo Sportivo Silenziosi Patavini <u>ENTRO IL 6 SETTEMBRE 2016</u> (chi paga più tardì non ha diritto alla prenotazione del Pranzo)

I posti sono limitati a 100 persone e riservati ai prenotanti

Numero di posti: i	າ °	persone		
Cognome:		<i>Nome:</i>		
Oppure Nome Soc	ietà:		X9	
Indirizzo:				
Cap:	Località:		Prov.:	
Fax:	E-mail:			-
Luogo_ il/la sottoscritta/ a autori oggetto in conformità alla	il/ zza il trattamento dei propi l. 675/96 – art. 13	Firma i dati personali ai	fini dell'organizzazione	dell'iniziativa in

Inviare All'A.S.D. G.S.S.P. di Padova insieme <u>alla copia del versamento</u> <u>effettuato entro e non oltre il giorno 06 SETTEMBRE 2016</u> Fax-049/8802766