



circolo ricreativo
aziendale FNM

In collaborazione con
Sezione basket volley

Circolare n.081

Saronno, 09/05/2018



Torneo beach volley

con pizzata finale

12 giugno 2018

Centro Sportivo "Le Bollicine" di San Fiorano (LO)

Ritorna l'atteso torneo di beach volley 4X4 MISTO che avrà luogo presso il complesso sportivo "Le Bollicine" di San Fiorano (LO).

Il torneo inizierà alle ore 14.30 ma già dalle ore 10.00 del mattino sarà possibile accedere alla struttura ed usufruire della bellissima piscina.

Al termine del torneo ci sposteremo alla pizzeria "Pirati DeLuxe" di Codogno per una pizzata in compagnia.

La quota comprende: ingresso al centro sportivo, utilizzo della piscina e lettini, iscrizione al torneo di beach volley e pizzata finale (pizza, bibita e caffè).



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI CRA FNM	€ 10
FITeL	€ 25
La tessera FITeL, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	

LE SQUADRE VERRANNO COMPOSTE PRIMA DELL'INIZIO TORNEO DIRETTAMENTE IN LOCO

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.

Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11
tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: crafnm@crafnm.it
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

⚡ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).
I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

**PER PARTECIPARE AL TORNEO E' NECESSARIO ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DELLA
 CARTA D'IDENTITA' E AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE**

PAGAMENTO:

Contanti
 (da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
 entro il 07/06/2018 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale)
 e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:**

- ✓ **BREVI MANU:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → crafnm@crafnm.it

L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL PERSONALE CRA FNM

Data

Firma

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11
 tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: crafnm@crafnm.it
 Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



AUTOCERTIFICAZIONE di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, Prov (_____) il _____,

residente a _____ in Via _____

DICHIARO

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e di essere quindi idoneo al **TORNEO di BEACH VOLLEY organizzato dal CRA FNM previsto per il 12 Giugno 2018.**

Con la presente sollevo il Circolo Ricreativo Aziendale FNM da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo lo svolgimento di suddetto torneo (legge settore non agonistico D.M. 28.02.1983 – tutela sanitaria).

La presente autocertificazione avrà una validità di 6 mesi a partire dalla data qui riportata:

Milano, _____

In fede, _____

Si prega di allegare una copia del documento d'identità in corso di validità

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11

tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: crafnm@crafnm.it

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM