

CORSO DI SCACCHI

Saronno



Un corso per apprendere il gioco di strategia più antico, che permette di sviluppare il ragionamento e la concentrazione attraverso dinamiche atte alla competizione per il raggiungimento della vittoria sull'avversario.

Sono previsti un corso **base individuale** e un corso **base di gruppo** (minimo 5 allievi), entrambi della durata di 5 lezioni di un'ora ciascuna.

I corsi di gruppo partiranno il 7 Novembre e verranno svolti nella sede del CRA FNM Via Diaz 11 Saronno, il mercoledì, in due fasce orarie: 18:30 e 20:30 con la durata di 1 ora per 5 lezioni.

Al fine di soddisfare al massimo le esigenze dell'allievo le lezioni individuali verranno concordate con il docente Luigi Corradi (FSI).

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Corso base individuale Soci CRA FNM	€ 20
Corso base collettivo Soci CRA FNM	€ 10
Corso base individuale Iscritti FITeL*	€ 30
Corso base collettivo Iscritti FITeL*	€ 20

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

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



Cognome Nome CID
Telefono privato (cell.) e-mail

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

n. ... Soci CRA FNM **CORSO BASE INDIVIDUALE** Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM **CORSO BASE DI GRUPPO** Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL **CORSO BASE INDIVIDUALE** Cognome e Nome.....

n. ... Iscritti FITeL **CORSO BASE DI GRUPPO** Cognome e Nome

LEZIONI INDIVIDUALI

LEZIONE DI GRUPPO (minimo 5 allievi) **18:30**

20:30

PAGAMENTO:

Contanti <input type="checkbox"/> <small>(da versare al momento della prenotazione)</small>	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT31Z055840160300000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
---	--	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 02/11/2018 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:

e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi 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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM