



VARESE

BUSINESS CUP

PALLACANESTRO



Carissimo Socio

Il nostro Circolo partecipa a questo evento della nuova edizione della "**Pallacanestro Varese Business Cup**", che ti vedrà assoluto protagonista sul parquet del glorioso palazzetto di Masnago.

Si tratta di un torneo di basket dedicato a tutti le aziende sponsor e consorziate di Pallacanestro Varese che si disputerà **mercoledì 6 novembre alla Enerxenia Arena alle ore 18:30.**

Prima di scendere in campo potrai assistere alla presentazione di un nuovo progetto che coinvolge il nostro Club e il **Politecnico di Milano**, presso la Sala Gualco del Palazzetto.

Le squadre verranno formate dallo staff del club biancorosso che ti fornirà anche le canotte da gioco. Al termine del torneo, per chi volesse, saranno a disposizione gli spogliatoi del palazzetto e saremo ospitati per un breve rinfresco.

Per partecipare è necessario mandare la propria adesione al CRA FNM tramite il modulo allegato entro e non oltre **venerdì 25 ottobre**.

La partecipazione è gratuita, Ti aspettiamo !

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 di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 – tel. 02 96272388
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRC. n. 178/2019 - "Varese Pallacanestro Business Cup"

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.
✚ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

N°..... **COGNOME E NOME**.....

.....

.....

.....

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/10/2019 con una delle seguenti modalità:
e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

Il/la sottoscritto/a firmando il presente modulo è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale

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 di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 – tel. 02 96272388
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288

