



circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n. 017
Saronno, 01 Febbraio 2019



Il CRA FNM in collaborazione con la Sezione Calcio organizza un:

Torneo Aziendale CALCIO a 7 SARONNO



Il torneo avrà inizio il giorno 04 marzo 2019

Ogni responsabile potrà partecipare al torneo con una propria lista con un numero massimo di 20 giocatori.

- Il torneo avrà inizio il giorno 4 marzo 2019 (il calendario delle partite sarà comunicato ai responsabili delle squadre iscritte).

- **Il giorno 25 Febbraio 2019 alle ore 18.00, si terrà una riunione presso il CRA FNM di Saronno al quale dovranno partecipare tutti i responsabili delle squadre iscritte consegnando così, entro tale data, la lista dei partecipanti.**

Al termine della riunione si svolgerà il sorteggio per la stesura del calendario e degli orari delle gare.

- I soci FITeL (massimo UNO per squadra) che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti non potranno prendere parte alla competizione.

DURANTE IL TORNEO SI SVOLGERANNO LE SELEZIONI PER LA CREAZIONE DELLA ROSA CHE RAPPRESENTERA' IL CRA FNM AL TORNEO INTERNAZIONALE DEI FERROVIERI A MONTESILVANO.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 26
Soci CRA FNM	€ 36
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 60

Il Responsabile di Sezione
(Mimmo Lieggi)

Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Sezione Calcio Maschile - CRA 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 - calciom@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 Sezione Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO:

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z0503401690000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/02/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

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

LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATA DAL PERSONALE 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 _____

Sezione Calcio Maschile - CRA 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 - calciom@crafnm.it
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM