

**3° TORNEO ARCO DELLA PACE
OVER 35 CALCIO A 5
LOMAZZO****4 SETTEMBRE 2021
dalle ore 15.00 alle 22.00**

Il CRA FNM parteciperà con la sua squadra al torneo di calcio a 5 organizzato dal Gruppo sportivo Arco della Pace, dell'oratorio di Lomazzo, per la raccolta fondi a favore dei piccoli ragazzi che vogliono iniziare a conoscere questo sport. La nostra squadra over 35 parteciperà a questa iniziativa dove i soci meno giovani della sezione potranno dimostrare il loro valore in campo. Durante la manifestazione i partecipanti potranno usufruire del servizio ristoro attivo.

Chi volesse partecipare dovrà compilare il modulo sottostante e contattare il responsabile di sezione per i dettagli tecnici dell'organizzazione.

VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE ANTICOVID VIGENTI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 5
Soci CRA FNM	€ 7
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 10

Il Responsabile di Sezione
Mimmo Lieggi

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Sezione Calcio Maschile - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 e-mail: crafnm@crafnm.it calcio@crafnm.it

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM

CRA FNM MODULO DI ADESIONE

COMUNICATO SEZ. CALCIO 42/2021 - "3°Torneo Arco de lla Pace over 35 - Calcio a 5 - Lomazzo"

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 IT02Z050340169000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	--

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **entro il 1/9/2021 (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

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. Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per poter partecipare all'iniziativa.

Data _____ Firma _____

Sezione Calcio Maschile - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: crafnm@crafnm.it calcio@crafnm.it

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM