



circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n. 044
Saronno, 15 Marzo 2019



TORNEO INTERNAZIONALE DI CALCIO DEI FERROVIERI

MONTESILVANO (PESCARA) 20 MAGGIO - 25 MAGGIO 2019



Il torneo alla sua 19^a edizione verrà svolto quest'anno a Montesilvano, in provincia di Pescara, dove la **Rappresentativa del CRA FNM** dovrà difendere il titolo conquistato l'anno scorso a Marsiglia.

PARTECIPA ANCHE TU!!! Il nostro obiettivo è quello di creare una squadra che rappresenti il nostro **GRUPPO FNM** con tutte le **SOCIETA'**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al responsabile della sezione calcio:

Mimmo Lieggi tel: 3285323424; email: calciom@crafnm.it

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 180
Soci CRA FNM	€ 250
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.	€ 360

****La quota comprende:** Iscrizione al torneo, soggiorno con pensione completa dalla cena del 20/05/2019 alla colazione del 25/05/2019 presso il GRANDHOTEL di MonteSilvano distante pochi km da Pescara.

La quota NON comprende: Viaggio A/R per MonteSilvano (a carico del partecipante)

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

CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. CALCIO 044/2019 - "Torneo internazionale di calcio dei Ferrovieri" –
20 - 25 maggio 2019

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

✦ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO:

Contanti
(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico

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 19/04/2019 (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

IN CASO DI ADESIONE VIA FAX O VIA MAIL ATTENDERE CONFERMA DISPONIBILITA' POSTI

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