



circolo ricreativo
aziendale FNM



Comunicato n. 71
Saronno, 11 luglio 2016

Torneo nazionale FITel - Calcio a 5

NAPOLI - dal 3 al 6 NOVEMBRE 2016

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI SEZIONE* - GIOCATORE	€ 175
* L'iscrizione alla Sezione, quota di € 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	
SOCI SEZIONE - ACCOMPAGNATORE	€ 215
SOCI CRA FNM	€ 245
SOCI CRA FNM - BAMBINI (2-10 ANNI)	€ 70
ISCRITTI FITel** - GIOCATORE	€ 225
** La tessera FITel, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	
ISCRITTI FITel* - ACCOMPAGNATORE	€ 270
ISCRITTI FITel* - BAMBINI (2-10 anni)	€ 146

Per i giocatori

La quota comprende trasferimento in bus dalla stazione/aeroporto all'hotel, sistemazione in hotel 4 stelle in camere doppie con trattamento di mezza pensione, visite guidate di mezza giornata a Napoli (centro storico, il più vasto d'Europa dichiarato patrimonio dell'UNESCO e visite alle chiese più importanti). Assicurazione bagaglio. Torneo di calcio a 5.

Per gli accompagnatori

La quota comprende trasferimento in bus dalla stazione/aeroporto all'hotel. Sistemazione in hotel 4 stelle in camere doppie con trattamento di mezza pensione, visite guidate di mezza giornata a Napoli, Pompei e Sorrento (pranzo in ristorante a Sorrento). Assicurazione bagaglio.

La quota non comprende: viaggio da Milano a Napoli e viceversa, mance, ingressi, tasse di soggiorno, extra in genere e tutto quanto non espressamente indicato nel campo: "la voce non comprende".

Il Responsabile di Sezione
(Mimmo Lieggi)

Il Segretario
(Giuseppe Gramuglia)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Sezione Calcio Maschile - CRA FNM

Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno (VA)
Tel. 02.8511. 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - Fax 02.9604905
e-mail: crafnm@crafnm.it - calciom@crafnm.it

MODULO DI ADESIONE:

Comunicato 71/2016 Sez. Calcio - "Torneo FITeL - Napoli" - Novembre 2016

Cognome Nome CID

Telefono privato e-mail (anche privata).....

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

n.____ **Soci Sezione - Giocatore** Cognome e Nome

n.____ **Soci Sezione - Accompagnatore** Cognome e Nome

n.____ **Soci CRA FNM** Cognome e Nome

n.____ **Soci CRA-Bambini (2-10 anni)** Cognome e Nome

n.____ **Iscritti FITeL - Giocatore** Cognome e Nome

n.____ **Iscritti FITeL - Accompagnatore** Cognome e Nome

n.____ **Iscritti FITeL- Bambini (2-10 anni)** Cognome e Nome

PAGAMENTO:

Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

I moduli di adesione, correttamente compilati e firmati, dovranno pervenire al CRA FNM entro il 30 settembre 2016 con una delle seguenti modalità:

- ✓ **BREVI MANU:** → **CRA FNM Saronno - via Armando Diaz, 11**
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **FAX:** → **02.9604905**
- ✓ **E-MAIL:** → **crafnm@crafnm.it**

Data _____

Firma _____