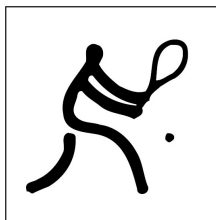




circolo ricreativo  
aziendale FNM



Comunicato n. 074  
Saronno, 14 luglio 2016

## SEZIONE TENNIS

**Lezioni con il maestro!!!  
Impara a giocare a tennis o migliora la tua tecnica  
con l'aiuto di un vero professionista!**

**Le lezioni si svolgeranno presso  
"Tennis Sporting Club Giada"  
Via E. Berlinguer, 2 - SOLARO**

La Sezione Tennis del CRA FNM organizza 5 lezioni di tennis da un'ora cadauna che saranno tenute da un maestro iscritto alla Federazione Italiana Tennis.

Le lezioni si terranno dal 5 al 23 settembre 2016, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.00, il sabato dalle ore 9.00 alle ore 19.00 e sarà data precedenza agli agenti non turnisti delle società del gruppo FNM.

Le adesioni alle lezioni dovranno pervenire entro il 25 agosto 2016 compilando il modulo allegato, si consiglia di indicare un numero di cellulare per essere contattati dal responsabile di sezione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PER 1 LEZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 10,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 20,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 25,00</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 30,00</b>

Per ulteriori informazioni contattare Andrea Polonini – cell: 3392723069

Il Responsabile di Sezione  
(Andrea Polonini)

Il Segretario  
(Giuseppe Gramuglia)

Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

### Sezione Tennis – CRA FNM

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

**MODULO DI ADESIONE:**

**Comunicato n. 074-2016 - Sez. Tennis - "Lezioni con il maestro" 5 - 23 settembre 2016**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

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

✦ (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 .....

.....  
 n. ... Lezioni di Tennis

---

**PAGAMENTO:**

**Contanti**   
(da versare al momento della prenotazione)

**Ruolo paga**

---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/08/2016 e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:**

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Sezione Tennis – CRA FNM**

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