



circolo ricreativo
aziendale FNM



Comunicato n. 84
Saronno, 01/09/2016

CRAFNM SARONNO vs MANTOVA TRENORD AMICHEVOLE CALCISTICA con PIZZATA post-partita



29 SETTEMBRE 2016 A MANTOVA

Dopo il grande successo dell'amichevole calcistica ad Iseo e il successo della "Pizzata con gli artisti" a Saronno, ci spostiamo in trasferta a Mantova con una serata all'insegna dell'aggregazione e del divertimento. Sezione Calcio organizza un'amichevole calcistica su un campo a 11 in erba sintetica contro i colleghi del deposito Trenord di Mantova. Successivamente tutti in pizzeria con la possibilità di esibirsi in tutte le proprie qualità artistiche e in una divertente gara canora con il Karaoke.

Per informazioni calcio contattare il responsabile di sezione: **Mimmo** 3285323424

PROGRAMMA

Ore 16.00 Ritrovo a Saronno direzione Mantova con mezzi aziendali (possibilità di fermate intermedie lungo il tragitto su prenotazione);

Ore 18.30 Partita di calcio a 11 presso il campo della Polisportiva di Levata Mantova via Montello 1 Curtatone (MN) su campo in erba sintetica;

Ore 20.30 "Pizzata con gli artisti": giro pizza + bibite no limits con i colleghi di Mantova presso il circolo ufficiale unito di Mantova Esercito corso Vittorio Emanuele Mantova.

Ore 23.30 rientro a Saronno;

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	8 €
Soci CRA FNM	10 €
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.	15 €

Il Segretario
(*Giuseppe Gramuglia*)

Il Presidente
(*Luciano Ghitti*)

Sezione Calcio Maschile - Agorà - CRA FNM

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

MODULO DI ADESIONE:

Comunicato 84/2016 - Sez. Calcio - "Amichevole calcistica con pizzata" - 29/09/2016

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

.....

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 27 settembre 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

Data _____

Firma _____