



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Volley & Beachvolley  
CRA-FNM

Comunicato n. 85/2019  
Saronno, 18/06/2019

# PARTITA DI BEACH VOLLEY & martedì 23 luglio 2019



Per rinfrescarci dal caldo estivo, la Sezione **VOLLEY & BEACH VOLLEY** organizza per **MARTEDÌ 23 LUGLIO** una partita di BEACH VOLLEY CON GIORNATA IN PISCINA presso il centro sportivo **Quantaclub** via Assietta 19, Affori (mi).

ore 10:30 INGRESSO PISCINA - ore 16:00 PARTITA DI BEACH VOLLEY

La quota comprende: ingresso al centro sportivo, partita di beach volley, ingresso in piscina. Le squadre saranno formate in loco.

| QUOTE DI PARTECIPAZIONE   |             |
|---|-------------|
| <b>Soci Sezione</b><br>L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.           | <b>€ 10</b> |
| <b>Soci CRA FNM</b>   | <b>€ 12</b> |
| <b>FITeL</b><br>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>€ 18</b> |

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA**

Per maggiori informazioni contattare: Gregorio Capano- cell.3923099856

Il Responsabile di Sezione  
*Gregorio Capano*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## Sezione Beach Volley - 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](mailto:crafnm@crafnm.it)  
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

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 IT02 Z 050340169 0000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 20/07/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)  
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:****e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto: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.

Data .....

Firma .....

**Sezione Beach Volley - 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](mailto:crafnm@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 – tel. 02 96272388

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM