



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n. 092  
Saronno, 16 Luglio 2018



# 10° FANTACALCIO AZIENDALE 2018/19 CRA FERROVIE NORD MILANO



La sezione Calcio del CRA FNM per il campionato 2018/2019 offre la possibilità a tutti i soci di poter essere allenatori e gestire numerosi giocatori della seria A Nazionale.

## REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

- Essere in possesso di un PC per navigare in internet e poter gestire i dati delle vostre Fantasquadre;
- Compilare il modulo di adesione in allegato ed inviarlo al CRA FNM entro il giorno 10 Agosto 2018.

Il responsabile della Sezione Calcio contatterà successivamente i partecipanti per illustrare i dettagli di gioco ed il regolamento (che potrete già visionare sul sito [www.fantaclub.it](http://www.fantaclub.it)).

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>SOCI Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 25
<b>Soci CRA FNM</b>	€ 30

*(Per una migliore organizzazione è necessario che vengano compilati tutti i campi indicati nel modulo di adesione, in particolar modo la propria mail e numero di telefono).*

Per info resp. di Sezione Mimmo Lieggi: cell.328.5323.424

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [calciom@crafnm.it](mailto:calciom@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 .....

Nome della squadra: .....

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

n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

.....

n. ... Soci CRA FNM ..... 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 **10/08/2018** e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:

- ✓ **BREVI MANU:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

---

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [calciom@crafnm.it](mailto:calciom@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM