



circolo ricreativo  
aziendale FNM



Comunicato n. 93  
Saronno, 22/09/2016



## TORNEO AZIENDALE CALCIO A 5

Il torneo si effettuerà presso il centro sportivo "LO SPORTIFICIO" ad Origgio

Ogni responsabile potrà partecipare al torneo con una propria lista con un numero massimo di 15 giocatori.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 25</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 30</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>€ 50</b>

- Il torneo avrà inizio il giorno 17 ottobre 2016 (il calendario delle partite sarà comunicato ai responsabili delle squadre iscritte).
- Il giorno 11 Ottobre 2016 alle ore 17:30 si terrà una riunione presso la sede CRA FNM in via Diaz 11 a Saronno, alla quale dovranno partecipare tutti i responsabili delle squadre iscritte.
- Al termine della riunione verrà effettuato il sorteggio per la stesura del calendario e degli orari delle gare.
- I soci Fitel che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti non potranno prendere parte alla competizione.

**Il responsabile di sezione**  
(*Lieggi Domenico*)

**Il Segretario**  
(*Gramuglia Giuseppe*)

**Il Presidente**  
(*Ghitti Luciano*)

**MODULO DI ADESIONE:**

**Comunicato 93/2016 - Sez. Calcio - "Torneo di calcio a 5" -17/10/2016**

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 14 ottobre 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 \_\_\_\_\_

---

**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