

Il CRA FNM in collaborazione con la Sezione Calcio organizza un:

Torneo Aziendale CALCIO a 5

Centro Sportivo Easy Village

- ORIGGIO - (VA)

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

Il torneo avrà inizio il giorno **1 OTTOBRE 2019** (il calendario delle partite sarà comunicato ai responsabili delle squadre iscritte) presso il Centro Sportivo Easy Village di Origgio, in Via per Caronno 6.

Il giorno 19 settembre 2019 alle ore 17.30 si terrà una riunione presso la sede del CRA FNM di Saronno alla quale dovranno partecipare tutti i responsabili delle squadre iscritte consegnando, entro tale data, la lista dei partecipanti con i MODULI DI ADESIONE CORRETTAMENTE COMPILATI.

Al termine della riunione si svolgerà il sorteggio per la stesura del calendario e degli orari delle gare.

I soci FITeL (max 1 per squadra) che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti saranno esclusi dalla competizione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 26
Soci CRA FNM	€ 36
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.	€ 60

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



Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

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

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI n. ... Soci Sezione Cognome e Nome n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome**PAGAMENTO:**

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z050340169000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	--

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
entro il **19/09/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale)**
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

e-Mail: 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 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 - calciom@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM