

TORNEO DI BEACHVOLLEY

VENERDI 18 OTTOBRE 2019



La **SEZIONE VOLLEY&BEACHVOLLEY** organizza, **VENERDI 18 OTTOBRE**, un torneo di BeachVolley 4x4 MISTO AL **BEACH TOWN**, presso il Club Sporting Milano 3, piazza Marco Polo, Basiglio(Mi).

Il TORNEO si svolgerà dalle ORE **16:00 alle ore 19:00**. **Vi aspettiamo numerosi!**
Al termine del torneo ci ritroveremo presso il bar-ristorante della struttura per la premiazione delle squadre vincitori del torneo.
La quota comprende: iscrizione al torneo, ingresso al centro sportivo, trasporto con mezzi sociali.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 9
Soci CRA FNM	€ 11
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.	€ 18

**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.**392 3099856**

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



Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) E-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**⚡ (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**PARTENZA RICHIESTA DA:** **Saronno** **mezzo proprio** **Altra località**

Partenze ed effettuazioni da definirsi in base alle prenotazioni. Gli orari di partenza saranno comunicati successivamente

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 IT02 Z 0503401690000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 15/10/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:

E-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL 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

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM