

# TORNEO DI BEACHVOLLEY

## sabato 23 novembre 2019



**EASYVILLAGE**  
**ORIGGIO**

La Sezione VOLLEY&BEACHVOLLEY del CRA FNM organizza per SABATO 23 NOVEMBRE un torneo di Beach Volley 4x4 MISTO presso il centro sportivo EASYVILLAGE via per Caronno 6, ORIGGIO (VA).

**IL TORNEO SI SVOLGERA' DALLE ORE 16:00 ALLE 19:00**

AL termine del torneo ci sposteremo presso il bar della struttura per un piacevole aperitivo e per la premiazione della squadra vincitrice del torneo!

Vi aspettiamo numerosi...!!

La quota comprende: iscrizione al torneo, ingresso al centro sportivo, aperitivo!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 7</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 10</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>€ 12</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. **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](mailto:crafnm@crafnm.it)

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



Seguici su  
**facebook** Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... E-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI****⚡ (Ripartire 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 000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 20/11/2019 (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](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 Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM