

HALLoWEEN BEACH VOLLEY PARTY

In collaborazione con la Sezione Volley & Beach Volley



GIOVEDÌ 03 NOVEMBRE 2022



LA SEZIONE VOLLEY&BEACHVOLLEY del CRA FNM organizza
un **TORNEO DI BEACHVOLLEY MISTO 4x4** a tema **HALLOWEEN!**

Il torneo si svolgerà presso **EASY VILLAGE, via per Caronno 6, Origgio (VA)**

DALLE ORE 16:30 ALLE ORE 19:30

A seguire ceneremo tutti insieme presso lo stesso EASY VILLAGE!

Il menù prevede: pizza, bibita, dolce e caffè.

VI ASPETTIAMO TUTTI IN MASCHERA!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		TORNEO	CENA	TORNEO+CENA
Soci CRA FNM	€	3	10	13
FITeL <small>La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</small>	€	5	15	20

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno
Tel. 02 85112219 – 2420 – 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"

MODULO DI ADESIONE – Circolare N°218-2022 - “Halloween Beach Volley Party”- 03/11/2022

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA
ESIBIRE SE RICHIESTA.
 Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE: TORNEO / CENA / TORNEO+CENA

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"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 31/10/2022</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità: e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		
<p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p>✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p>		
Data	Firma _____	