

# 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
<b>Soci CRA FNM</b>	€	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>13</b>
<b>FITeL</b> <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>	€	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>20</b>

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><b>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:</b>  <b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> 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><input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p>		
Data	Firma _____	