



## Torneo di Burraco

*Giovedì 01 Dicembre 2022 ore  
20.30 presso la  
sede del CRA FNM  
in Via Volonterio 14 -*

**SARONNO**

La Sezione "GIOCHI CARTE E DA TAVOLO" del CRA FNM è lieta di invitarvi al torneo di Burraco. Il torneo si disputerà a COPPIE con 3 Mitchell e un Danese.

Le Prime tre coppie classificate verranno premiate con buoni "Esselunga" il cui valore dipenderà dal numero di partecipazioni. Il torneo si disputerà con la presenza di un arbitro della federazione.

Per informazioni contattare Sig. Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - [giochi@crafnm.it](mailto:giochi@crafnm.it)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	<b>€ 10</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 12</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>€ 15</b>

Responsabile di Sezione  
*Giovanni Rallo*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GIOCHI CARTE E DA TAVOLO COMUNICATO N°134-2022 -  
"Torneo di Burraco" - 01/12/2022**

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.

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**  
(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 25/11/2022 (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](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi 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.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

