



Vi aspettiamo  
Numerosi!



**LA SEZIONE VOLLEY&BEACHVOLLEY del CRA FNM** organizza  
Un torneo di BeachVolley 4x4MISTO presso il club **BEACH TOWN** Milano 3,  
piazza marco polo, Basiglio (Mi).  
IL TORNEO INIZIERA' dalle ORE **17:00 alle ore 19:30**  
AL termine del torneo ci ritroveremo presso il bar della struttura per  
festeggiare la squadra vincitrice.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		PER
<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>€ 9</b>	
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 12</b>	

**PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA.**

**VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE ANTICOVID VIGENTI**

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Responsabile di Sezione  
*Gregorio Capano*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

### Sezione Volley & Beach Volley - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) [basket.volley@crafnm.it](mailto:basket.volley@crafnm.it)  
Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM

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 .....

**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 02/02/2022 (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. Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per poter partecipare all'iniziativa.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sezione Volley & Beach Volley - CRA FNM**

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) [basket.volley@crafnm.it](mailto:basket.volley@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo “NEWS”



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM