

IL CRA FNM IN COLLABORAZIONE CON LA SEZIONE CALCIO ORGANIZZA:



TORNEO AZIENDALE CALCIO A 7

Presso il Centro Sportivo Comunale "Sc United" a Cesate in Via Alighieri 72

- Ogni responsabile potrà partecipare al torneo con una propria lista con un numero massimo di 20 giocatori.
- Il torneo avrà inizio il giorno **6 MARZO 2023** (il calendario delle partite sarà comunicato ai responsabili delle squadre iscritte).
- Il giorno **27 FEBBRAIO 2023** alle ore 18.00, si terrà una riunione presso il CRA FNM di Saronno in **Via Diaz** al quale dovranno partecipare tutti i responsabili delle squadre iscritte consegnando così, entro tale data, la lista dei partecipanti.
Al termine della riunione si svolgerà il sorteggio per la stesura del calendario e degli orari delle gare.
- I soci Fitel (max 1 per squadra) che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti non potranno prendere parte alla competizione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 30
Soci CRA FNM	€ 40
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 45

Responsabile di sezione
Mimmo Lieggi

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO 031/2023 - "TORNEO AZIENDALE CALCIO A 7"

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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 27/02/2023 (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

- ✓ 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 _____