



Torneo di Burraco

*Venerdì 05 Maggio 2023
ore 20.30 presso la sede del
"CRA" 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 dalle partecipazioni.

Il torneo si disputerà con la presenza di un arbitro della federazione.

Per informazioni contattare Sig. Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it

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

Responsabile di Sezione
Giovanni Rallo

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GIOCHI CARTE E DA TAVOLO
COMUNICATO N°50-2023 - "Torneo di Burraco"- 05/05/2023**

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 | | |
|--|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> Contanti</p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p> | <p><input type="checkbox"/> Ruolo paga</p> | <p><input type="checkbox"/> Bonifico</p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p> |
| <p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 01/05/2023</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><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> | | |
| <p>Data _____</p> | <p>Firma _____</p> | |