

# BEACH VOLLEY INDOOR



**MARCONI SPORTING CENTER – SEGRATE (MI)**

**29 APRILE 2023**



La sezione Volley&Beachvolley organizza **IL GIORNO 29 APRILE 2023** un torneo misto 4VS4 di beach volley presso “MARCONI SPORTING CENTER” via per Mirazzano, 1 Segrate (MI). I campi sono tutti coperti e con sabbia riscaldata.

**IL TORNEO SI SVOLGERÀ DALLE ORE 16:00 ALLE ORE 19:00.**

**SI RICHIEDE MASSIMA PUNTALITA'**

**!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 8</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 10</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>€ 13</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY  
COMUNICATO N°52/2022 - "Beach Volley Indoor"- 29.04.2023**

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 25/04/2023 (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](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 \_\_\_\_\_