



# BEACH VOLLEY SAN FIORANO

## 22 LUGLIO 2023



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO 22 LUGLIO 2023 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "BOLLICINE" Via Milano, 10, San Fiorano (LO).

**IL TORNEO INIZIERA' ALLE ORE 14, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO**

A seguire ceneremo tutti insieme presso "BOLLICINE RESTAURANT MUSIC CONTEXT"

MENU' ALLA CARTA

**POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA o TORNEO**

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

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		PISCINA		TORNEO
Soci Sezione	€	ADULTI	BAMBINI fino a 10 ANNI	ADULTI
L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.		<b>6,50</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Soci CRA FNM	€	<b>7,50</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
FITeL	€	<b>9,50</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.				

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY COMUNICATO N°078-2023 –  
Beach volley San Fiorano - 22.07.2023**

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.

**SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE PISCINA/TORNEO**

- n. ... Soci Sezione    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Soci Sezione - Bambini fino 10 ANNI    Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Soci CRA FNM – Bambini fino 10 ANNI    Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITel    Cognome e Nome .....
- .....
- n. ... FITEL - Bambini fino 10 ANNI    Cognome e Nome.....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> <b>Contanti</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b> (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 20/07/2023 (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