

**Sabato 18 Giugno 2022**

## VIA RISORGIMENTO – PERO (MI)

La Sezione Padel del CRA FNM, il giorno 18/06/2022, organizza un torneo di Padel con formula rodeo. Il tutto si svolgerà con orario previsto dalle 18:00 alle 21:00. Ritrovo alle ore 17.30 con la durata di un set singolo, successivamente ci sarà cambio di campo e coppia.

Durante il torneo sarà allestito uno stand gastronomico per gustare panini e bevande. Ogni partecipante avrà diritto ad 1 panino e 1 bevanda.

**. VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE ANTICOVID VIGENTI ED ESSERE IN POSSESSO DI GREEN PASS**

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 15,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 18,00</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>€ 22,00</b>

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.**

**PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONTATTARE: DARIO DE CESARE 3201563003**

*Il Responsabile di Sezione  
Dario De Cesare*

*Il Segretario  
Fabio Monfrecola*

*Il Presidente  
Luciano Ghitti*

### Sezione Padel - CRA FNM

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



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)

**L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL PERSONALE CRA FNM**

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 16/06/2022 (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: [padel@crafnm.it](mailto:padel@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 \_\_\_\_\_

**Sezione Padel - CRA FNM**

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