



# Campionato Texas Hold'em 2023 "7° Torneo"

**Mercoledì 27 Settembre 2023 ore  
20.30 presso la Sede del "CRA" in Via Volonterio  
SARONNO**

La Sezione "GIOCHI CARTE E DA TAVOLO" del CRA FNM è lieta di invitarvi al **7° Torneo del Campionato di Texas Hold'em 2023**.

Ai tavoli Finali saranno ammessi i primi 18 classificati degli otto tornei disputati durante l'anno. Le modalità del tavolo Finale verranno comunicate a parte.

**Durante la Finale si disputerà un ulteriore torneo valido per i non qualificati alla finale.**

Il torneo prevede l'opzione "ADD-ON" che consentirà ai partecipanti di ricevere ulteriori 1000 fiches. La scelta andrà fatta al momento, barrando l'apposita casella.

**Responsabile di Sezione: Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it**

## Quote di partecipazione

<b>Soci Sezione*</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 10,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 12,00</b>
<b>Iscritti FITeL**</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 15,00</b>
<b>Soci Sezione*</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 7,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 7,50</b>
<b>Iscritti FITeL**</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 8,00</b>
<p>- * L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato.</p> <p>- ** La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</p>		

Il Responsabile di  
Sezione  
**Giovanni Rallo**  
Il Segretario  
**Fabio Monfrecola**

Il Presidente  
**Luciano Ghitti**

## **MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GCT - COMUNICATO N°087-2023 – 7° torneo Campionato Texas**

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 (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci Sezione (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (Add-on)      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 25/09/2023 (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 \_\_\_\_\_