

# Gara all'Hollywood Kart (Erba)

**Sabato 14 Ottobre 2023**

Via Milano 12d / Erba (CO)



Penultimo appuntamento sul circuito indoor di Erba, il format per la gara adulti sarà composto da 5 min di prove libere, successivamente 5 min di qualifiche e poi 15 giri di gara. Per i bambini invece è previsto un turno di 10 min di prove libere (età minima 7 anni e altezza 1.25m). I Kart saranno i Sodi RSX elettrici.

Partenza con Pulmino alle ore 17:00 dalla sede CRA FNM di Saronno, per chi si recasse con il proprio mezzo Briefing obbligatorio alle ore 18:00 alla pista.

Fine gara si cenerà all'Old Wide West presente in struttura (nel prezzo è compreso Hamburger, patate, bevanda, dolce)

Ai prezzi dell'evento c'è da aggiungere il tesseramento al circuito dal costo di 7€ con durata annuale



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	<u>Cena</u>	<u>Gara</u>	Gara Bambini	Supplemento Pulmino
<b>Soci Sezione</b>	20€	24€	9€	5€
<b>SOCI CRA FNM</b>	25€	30€	12€	5€
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	30€	36€	15€	5€

Responsabile di Sezione  
Claudio Toma

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE – Comunicato n.099/2023 - “GARA all’Hollywood Kart - 14.10.2023”**

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....GARA  n....GARA Bambini  n....Cena  n....Pulmino

n. ... **Soci CRA FNM** Cognome e Nome.....  
 n....GARA  n....GARA Bambini  n....Cena  n....Pulmino

n. ... **Iscritti FITel** Cognome e Nome .....  
 n....GARA  n....GARA Bambini  n....Cena  n....Pulmino

**AL TAVOLO / VIAGGIO CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:** .....

**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

**FERMATA** .....

L’EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AI MANTENIMENTI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

Mezzo proprio



PAGAMENTO

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 09/10/2023 (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

