



CORSI DI BALLO A SARONNO

Stagione 2022 – 2023

La "Sezione Ballo" del CRA FNM apre una nuova stagione di danze e corsi di ballo IN VIA VOLENTERIO, 14 angolo via Padre Reina - Saronno

PROPOSTE:

BALLI DI GRUPPO, CARAIBICO

I CORSI avranno inizio dal 3 OTTOBRE 2022 fino al 31 MAGGIO 2023

BALLI DI GRUPPO BASE	LUNEDÌ ORE 20.30
BALLI DI GRUPPO INTERMEDIO/AVANZATO	LUNEDÌ ORE 21.30
CARAIBICO BASE	GIOVEDÌ ORE 20.30
CARAIBICO INTERMEDIO/AVANZATO	GIOVEDÌ ORE 21.30

SETTIMANA DI PROVA GRATUITA dal 26 AL 30 settembre 2022

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 120
Soci CRA FNM	€ 130
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 150

I CORSI DI BALLO VERRANNO CONFERMATI AL RAGGIUNGIMENTO DI 10 PERSONE

SI PUO' AVERE UN ULTERIORE SCONTO AL COSTO SE LE ISCRIZIONI SUPERANO LE 10 PERSONE PER CORSO: DALLA 11^ ALLA 15^ 20 € A PERSONA, DALLA 16^ ALLA 20^ 30 €



Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO COMUNICATO N°105-2022 - "CORSO DI BALLO A SARONNO"
03.10.2022**

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 07/10/2022 (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: 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 _____