



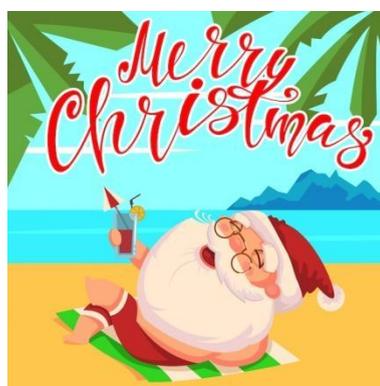
# BABBO BEACH VOLLEY

**EASY VILLAGE- ORIGGIO**

**14 DICEMBRE 2022**



**easy**  
VILLAGE



La sezione

**Volley&Beachvolley**

**organizza un torneo misto 4x4 beach volley a tema NATALE e successiva cena presso Easy Village, Origgio (VA): SI RACCOMANDA ABBIGLIAMENTO NATALIZIO!!**

- Torneo di beach Volley dalle ore 15:30 alle ore 19:00;
- Cena ore 20:30

Per menù, prezzi ed adesioni FARE RIFERIMENTO A CIRCOLARE N 245 "CENA DI NATALE CRA FNM SARONNO";

Per unirsi al tavolo beach volley inserire alla voce "al tavolo con: SEZIONE BEACH VOLLEY"

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 5</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 7</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>€ 10</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

M  
“E



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 <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
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 10/12/2022</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b>  <b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p>		
Data	Firma	