

# Campionato Texas Hold'em



## “1° Torneo 2024”

**Venerdì 12 Gennaio 2024 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 **1° Torneo del Campionato di Texas Hold'em 2024.**

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		
Soci Sezione*	2000 fiches	€ 10,00
Soci CRA FNM	2000 fiches	€ 12,00
Iscritti FITeL**	2000 fiches	€ 15,00
Soci Sezione*	Add-on	€ 7,00
Soci CRA FNM	Add-on	€ 7,50
Iscritti FITeL**	Add-on	€ 8,00

- \* L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato.  
- \*\* La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

Il Responsabile di Sezione  
Giovanni Rallo

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**CRA FNM - MODULO DI ADESIONE**  
**SEZIONE GIOCHI CARTE E DA TAVOLO COM. N°131-2023 – “1° Torneo Texas Hold'em” - 12-01-24”**

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 .....

<b>PAGAMENTO</b>		
<p style="text-align: center;"><b>Contanti</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p style="text-align: center;"><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 10/01/2024</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></p> <p style="text-align: center;"><b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p>✓ 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>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p>✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p>		
Data	Firma	

