



GARA ALL'EMOTION MEDA KARTING

12.02.2024

via Maroncelli ang. via Piave - Meda (MB)



Inizia la stagione motoristica dell'anno con il primo appuntamento sul circuito indoor di Meda dove avremo a disposizione i kart elettrici Sodi RSX (dotati di Kers), la formula sarà il GP Master da 7min di qualifiche più la gara da 18min.

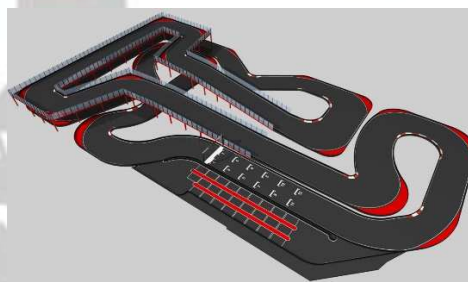
In struttura sono presenti anche un Bowling, dei simulatori di guida e biliardini per intrattenersi nel pre e post gara.

Partenza pulmino da Saronno ore 17.00 oppure ritrovo direttamente al kartodromo alle ore 18.00.

Per cena ci sposteremo al [Pizzium di Seregno](#) che dista circa 5minuti in macchina dal kartodromo, menu comprensivo di pizza, bevanda/birra, dolce, caffè e ammazza caffè.

Per motivi logistici la quota massima di partecipanti è fissata in 24 persone

Le quote non comprendono il costo della tessera annuale obbligatoria di 7 € da pagare in loco (per chi era già iscritto il rinnovo costa 5€)



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	<u>Gara</u>	<u>Cena</u>	<u>Pulmino</u>
SOCI SEZIONE	30€	25€	5€
SOCI CRA FNM	38€	30€	5€
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	40€	35€	5€

Responsabile di Sezione
Claudio Toma

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 016/2024 - Sezione Go-Kart - Gara al Emotion Meda 12.02.2024

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

AL TAVOLO con:

ALLERGIE ALIMENTARI:.....

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno Mezzo proprio Altra fermata

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

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 06/02/2024 (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.

Data

Firma