

TORNEO BEACH VOLLEY

BRESCIA



ARENA BEACH – CELLATICA (BS)

21 MARZO 2024



La sezione Volley&Beachvolley del CRA FNM organizza per il giorno 21 MARZO 2024 un torneo misto 4x4 beach volley presso "ARENA BEACH" Via Breda, Vecchia, 25060 Cellatica (BS).

- dalle ore 18:00 alle ore 19:30 TORNEO. Ritrovo ore 17:30. Squadre ad estrazione il giorno stesso.
- Dalle ore 20:00 aperitivo classico con drink presso lo stesso "ARENA BEACH".

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO		APERITIVO	TORNEO + APERITIVO
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	7	4	11
Soci CRA FNM	€	10	6	16
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€	12	7	19

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY Circolare n.100-2024 –
“Torneo BeachVolley Brescia”- 21.03.24**

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.

SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE TORNEO/APERITIVO/ TORNEO+APERITIVO

- 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

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
entro il 15/03/2024 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma