

BEACH VOLLEY SAN FIORANO



GIOVEDÌ 27 GIUGNO 2024



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO GIOVEDÌ 27 GIUGNO 2024 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "BOLLICINE" Via Milano, 10, San Fiorano (LO).

IL TORNEO INIZIERA' ALLE ORE 14, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO

A seguire ceneremo tutti insieme presso "BOLLICINE RESTAURANT MUSIC CONTEXT"

Il menù comprende: pizza, 2 consumazioni e caffè

POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		PISCINA (con lettino incluso)	PISCINA BAMBINI FINO A 12 ANNI	TORNEO	CENA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	5	3	2	13
Soci CRA FNM	€	7	5	3	15
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.	€	9	7	5	18

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZ. VOLLEY & BEACH VOLLEY - Circolare n.226/2024 - "Beach volley San Fiorano"

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 PISCINA/TORNEO/CENA

- n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome
- n. ... Soci Sezione BAMBINI Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM BAMBINI Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITeL BAMBINI 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 20/06/2024 (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