

BEACH VOLLEY ORIGGIO

7 SETTEMBRE 2024



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO 07 SETTEMBRE 2024 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "EASY VILLAGE" Via per Caronno, 6, Origgio (VA). Scivoli, giochi d'acqua, relax: All'acquapark dell'Easy Village puoi scatenarti sugli acquascivoli, prendere il sole e rilassarti nelle ampie aree verdi o nelle aree attrezzate a solarium.

IL TORNEO DI BEACH VOLLEY SI SVOLGERA' DALLE ORE 16:30 ALLE 19:00 PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO

A seguire, ore 20:00, ceneremo tutti insieme presso "EASY VILLAGE RESTAURANT"

Il menù comprende: pizza, bibita, sorbetto e caffè

POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA;

IN CASO DI MALTEMPO LA PISCINA SARA' ANNULLATA, MENTRE SI SVOLGERANNO REGOLAMENTE TORNEO E CENA

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		PISCINA		TORNEO	CENA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	ADULTI	BAMBINI Meno di 3 anni		
		7	GRATIS	3	14
Soci CRA FNM	€	8	GRATIS	4	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.	€	10	GRATIS	5	20

Il Responsabile di Sezione
Colle Sabrina

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZ. VOLLEY & BEACH VOLLEY - CIRC. N.299-2024 - 07.09.2024

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.

SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE PISCINA/TORNEO/CENA

SPECIFICARE SE ADULTI O BAMBINI

- n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....
- n. ... Soci Sezione 0-3 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM 0-3 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome
- n. ... Iscritti FITel 0-3 anni Cognome e Nome.....

PAGAMENTO

<p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
---	---	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 05/09/2024 (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

