



PADEL BRESCIA

31.AGOSTO.2024

La "sezione Padel" del **CRA FNM** organizza il giorno 31/08/2024 presso il centro sportivo **EPAS** in via Vittorio Gatti 15, Brescia un torneo di padel a **coppie fisse** dalle 15.00 alle 19.00.

Dopo il torneo resteremo tutti insieme presso il ristorante **81** pizza in Via Vittorio Gatti 15, Brescia per gustare una fantastica grigliata e condividere una serata all'insegna della condivisione.

Il menù adulti comprende: grigliata mista + patatine/insalata + bibita + caffè + amaro.

Il menù baby: pizza baby + bibita o hamburger + patatine + bibita.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO	CENA	CENA 4-12 BABY
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 3.00	€ 14.00	€ 5.00
Soci CRA FNM	€ 4.00	€ 17.00	€ 8.00
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.	€ 5.00	€ 20.00	€ 10.00

Bambini 0-3 anni gratuiti

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA.

Il Responsabile di Sezione
Dario De Cesare

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZ. PADEL CIRCOLARE N°288-2024 - "PADEL BRESCIA" - 31.08.2024

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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 Sezione Baby dai 4 ai 12 Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n. ...Socio CRA FNM Baby dai 4 ai 12 Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome
- n. ...Iscritti FITel Baby dai 4 ai 12 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>
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 26/08/2024</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità: e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</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>		
Data	Firma	