

beachHALLOWEEN



28 OTTOBRE 2024 – EASY VILLAGE, ORIGGIO (VA)



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO 28 OTTOBRE 2024 un torneo di beach volley 4VS4 presso il centro "EASY VILLAGE" Via per Caronno, 6, Origgio (VA).

IL TORNEO SI SVOLGERA DALLE ORE 16:30 ALLE 19, OBBLIGATORIO ABBIGLIAMENTO TEMA HALLOWEEN

A seguire, ORE 20, ceneremo tutti insieme presso "EASY VILLAGE RESTAURANT"

Il menù comprende: pizza, bibita, sorbetto e caffè

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		TORNEO	CENA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	3	14
Soci CRA FNM	€	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.	€	5	20

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY Circ. N°337-2024 - "BEACH HALLOWEEN"- 28.10.2024

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 TORNEO/CENA

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

.....

.....

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....

.....

.....

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

.....

.....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> 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 24/10/2024 (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

