



IL CRA FNM IN COLLABORAZIONE CON LA SEZIONE CALCIO ORGANIZZA IL 5° TORNEO INTERAZIENDALE DI CALCIO A SETTE DI TUTTE LE SOCIETA' APPARTENTI AL GRUPPO FNM SABATO 12 OTTOBRE 2024 DALLE ORE 9:00 PRESSO IL CENTRO SPORTIVO US TRIESTINA A MILANO IN VIA FLEMMING 13.

Dopo la meritata vittoria della squadra Db Cargo nel 2023, sulla compagine di Trenord Lecco, il CRA FNM ripropone un nuovo momento di aggregazione che coinvolgerà tutti i dipendenti del gruppo FNM e i loro famigliari.

Dalle ore 12:00 sarà offerta salamella e bibita a tutti i partecipanti. Per permetterci di organizzare al meglio chiediamo a tutti i giocatori, famigliari e tifosi di compilare in tutte le sue parti il modulo di partecipazione entro il 4 ottobre 2024.

Se vuoi iscrivere la tua squadra o vuoi giocare come singolo giocatore contatta il responsabile della sezione calcio Mimmo Lieggi al numero di telefono 328 532 3424

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci CRA FNM (giocatore o tifoso)	€ 5
Socio FITEL (tifoso)	€ 10

Responsabile di sezione
Mimmo Lieggi

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRCOLARE 319/2024 - "TORNEO INTERAZIENDALE CALCIO A 7"

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.

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

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

n. ... Soci FITeL TIFOSO Cognome e Nome

SOCIETA' DI APPARTENENZA:

INTOLLERANZE ALIMENTARI:

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
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 04/10/2024</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 _____