



BABBO BEACH VOLLEY

LAZZATE SPORTS ARENA – LAZZATE (MB)

10 DICEMBRE 2024

Merry
Christmas
&
HAPPY NEW YEAR



La sezione Volley&Beachvolley organizza, come ogni anno, IL GIORNO 10 DICEMBRE 2024:

- un torneo misto 4x4 beach volley presso “LAZZATE SPORTS ARENA” a Lazzate (MB):
- il torneo si svolgerà dalle ore 16.00 alle ore 18.30
- ritrovo ORE 15:30! **SI RACCOMANDA ABBIGLIAMENTO NATALIZIO!**
- a seguire ceneremo tutti insieme presso ristorante “LA VITA È BELLA” viale Geno, 14 Como in COMO NUOTO ore 20:30. Per dettagli menù ed **ADESIONI ALLA CENA, COMPILARE CIRCOLARE N° 399/2024 “CENA DI NATALE CRA FNM – COMO – ASSO – 10.12.2024”.**
- PER UNIRSI AL TAVOLO BEACH VOLLEY INSERIRE ALLA VOCE “AL TAVOLO CON: SEZIONE BEACH VOLLEY”.

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 5
Soci CRA FNM	€ 6
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.	€ 8

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - CIRC. N.418/2024 - Sez. Volley e Beach Volley - Babbo Beach Volley
10.12.2024**

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.

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

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO

Contanti
(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga

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 03/12/2024 (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