



# CHRISTMAS PADEL

## 14 dicembre 2024



La "sezione Padel" del CRA FNM organizza il giorno 14 dicembre 2024 presso il centro sportivo EASY VILLAGE in via per Caronno, 6 Origgio un torneo di padel a **coppie fisse** dalle 17.00 alle 20.00.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 13</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 16</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 19</b>

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

Il Responsabile di Sezione  
*Dario De Cesare*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE PADEL CIRC. N. 434 -2024 CHRISTMAS PADEL 14.12.2024**

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 .....
- .....
- n..... TORNEO     GIOCO CON.....

PAGAMENTO		
<p><b>Contanti</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento)            Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM            IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 09/12/2024</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b>  <b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p>✓ <b>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.</b></p> <p>✓ <b>Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</b></p>		
Data	Firma	