



# BEFANA BEACH VOLLEY

**09 GENNAIO 2025 – MARIANO SPORTS ARENA, MARIANO COMENSE (CO)**



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO 09 GENNAIO 2025 un torneo di beach volley 4VS4 presso il centro "MARIANO SPORTS ARENA" Via Lambro, 15 Mariano Comense (CO).

IL TORNEO SI SVOLGERA DALLE ORE 17 ALLE 19; RITROVO ORE 16:30

A seguire, ORE 20:30, ceneremo tutti insieme presso "FEEL Dinner Show, Food & Lounge" Seregno (MB)

CENA CANTATA CON KARAOKE! UN DRESS CODE ELEGANTE SARA' NECESSARIO PER ENTRARE NEL LOCALE!

Il menù comprende: antipasto, primo, secondo, dolce, 1 bottiglia di vino ogni 2 persone, acqua e coperto

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		TORNEO	CENA
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	5	35
<b>Soci CRA FNM</b>	€	7	45
<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.	€	8	50

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZ. VOLLEY E BEACH VOLLEY – Befana Beach Volley –  
09.01.2025**

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**

**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 03/01/2025 (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](mailto: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.

Data

Firma