



TORNEO A COPPIE FISSE

22 FEBBRAIO 2025

La Sezione Padel del CRA FNM organizza il giorno 22/02/2025 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.

Dopo il torneo resteremo tutti insieme presso il ristorante per gustare una fantastica pizza.

Il menù comprende:

- Pizza
- Bibita
- Caffè
- Sorbetto

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO	CENA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 14	€ 14
Soci CRA FNM	€ 17	€ 17
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.	€ 20	€ 20

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

Il Responsabile di Sezione
Dario De Cesare

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti



MODULO DI ADESIONE - SEZIONE PADEL CIRCOLARE N.042-2025 - TORNEO PADEL A COPPIE FISSE – 22.02.2025

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.)e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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 n.....CENA GIOCO CON.....

PAGAMENTO		
<p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(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 entro il 18/02/2025 (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 - 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 _____