

TORNEO AZIENDALE CALCIO A 7



Il CRA FNM in collaborazione con la Sezione Calcio organizza per i mesi di marzo, aprile e maggio il torneo aziendale di calcio a 7 presso alcune strutture da definire di Saronno e Milano. Per partecipare bisogna consegnare all'organizzazione del Torneo, la lista della propria squadra (con relativi moduli di iscrizione compilati) con un numero massimo di 20 giocatori e il luogo di preferenza dove svolgere le partite (zona Saronno o zona Milano), il tutto entro e non oltre **lunedì 3 marzo 2025** quando in occasione della riunione che si terrà tra i responsabili presso la saletta del CRA FNM in via Diaz a Saronno alle 18.00 si decideranno i gironi e le strutture dove giocare il torneo.

- Il torneo avrà inizio il giorno **10 MARZO 2024** (il calendario delle partite sarà comunicato ai responsabili delle squadre iscritte).

- I soci Fitel (max 1 per squadra) che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti non potranno prendere parte alla competizione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 35
Soci CRA FNM	€ 45
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.	€ 50

Responsabile di sezione
Mimmo Lieggi
Cell 3285323424

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE N.059/2025 – TORNEO AZIENDALE CALCIO A 7

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

PAGAMENTO		
Bancomat/Carta di Credito <input type="checkbox"/> (pagamento da effettuare 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

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 01/03/2025 (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 _____