

# TORNEO 3x3 BASKET



**LUNEDI 14 APRILE 2025**  
**dalle 18.00 alle 23.00**

**PALA PREALPI (EX PALA FAMILA)**  
**SEVESO**  
**VIA ANTONIO GRAMSCI,11**



Il CRA FNM organizza per tutti i soci un torneo 3x3, una modalità della disciplina sportiva del basket con un solo canestro giocata da 3 atleti per squadra in una metà campo.

Partecipa all'organizzazione dell'evento **FLAVIO PORTALUPPI** ex cestista della Nazionale e dirigente sportivo che insieme al Cra Fnm cercherà di entusiasmare i partecipanti. Sarà possibile comporre la squadra con 5 giocatori per le sostituzioni, partecipare come singolo giocatore (da inserire in una squadra con altri singoli) o partecipare come squadra da 3 a 5 giocatori come specificato nel modulo di iscrizione.

Durante il torneo sarà disponibile un buffet.

Sarete contattati dal responsabile dell'organizzazione

Mimmo Lieggi per indicazioni più dettagliate.



## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 13</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>€ 18</b>

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRC.107/2025 - Torneo 3x3 BASKET – 14/04/2025**

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.**

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

.....

n. ... Iscritti FITEL                                      Cognome e Nome.....

.....

**GIOCATORE SINGOLO**             **NOME SQUADRA.....**

<b>PAGAMENTO</b>		
<b>Bancomat/Carta di Credito</b> <input type="checkbox"/> (pagamento da effettuare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: <b>Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il **07/04/2025** (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

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM

Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano

Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno

Tel 02 85112219 – 2420 – 2403

Sede operativa di Milano Rho Firenze tel 02 9627388

Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e

invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"

