



GARA AL BIGKART

29.04.2025

Via Eugenio Curiel angolo. Via di Vittorio
Rozzano (MI)



Per questo appuntamento torniamo sulla pista outdoor di Rozzano, per l'occasione avremo a disposizione i kart Sodi Max GT (125cc , 2t da circa 22cv) ed effettueremo 2 manches da 10min.

La cena si terra al ristorante [Il Mago 3](#) con menù comprensivo di 2 primi, un secondo di pesce (frittura mista), contorno, bevande e caffè.

Briefing obbligatorio in pista alle ore 17:30 max (partenza pulmino dalla sede Cra di Saronno alle ore 16.30)

Per motivi logistici la quota massima di partecipanti è fissata in 14 persone



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	<u>Gara</u>	<u>Cena</u>	<u>Viaggio A/R</u>
SOCI SEZIONE	40€	25€	5€
SOCI CRA FNM	50€	28€	5€
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	60€	35€	5€

Responsabile di Sezione
Claudio Toma

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – SEZ. GO KART- CIRC.123/2025 – Gara al BigKart – 29.04.2025

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°.....Gara n°..... Cena n°.....Pulmino
- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
 n°.....Gara n°..... Cena n°.....Pulmino
- n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome.....
 n°.....Gara n°..... Cena n°.....Pulmino

AL TAVOLO / BUS CON:

N.B.: IL CRA NON ACCETTA PRENOTAZIONE DI POSTI SUI PULLMAN (LA PRIMA FILA E' RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI)

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO

PARTENZA RICHIESTA DA:

- Saronno Mezzo proprio Altra fermata

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

PAGAMENTO

POS
(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 18/04/2025 (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 - 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