



# Novara di corsa

## 28 gennaio 2024

La sezione Runners del CRA FNM vi invita a correre a Novara. Le strade della seconda città più grande del Piemonte aspettano di essere solcate dalle nostre scarpette. Il percorso si sviluppa per la maggior parte all'interno del centro storico.

Dopo una corsetta o camminata andremo a gustare la gastronomia locale da **Osteria San Giulio a Bellinzago Novarese**.



Il ritrovo, con mezzo proprio sarà a Novara alle ore 07:45 in via Piazza Martiri della Libertà

Vi aspetteranno le seguenti distanze:

- 21km competitiva, necessità di iscrizione FIDAL o RUNCARD e certificato medico agonistico;
- 10km a passo libero, non necessità nessuna iscrizione a società sportive o certificato medico.

**Le iscrizioni pervenute al CRA entro il 15/01/2024 avranno oltre a un ricco pacco gara, una maglia tecnica**

Per info, iscrizione alla gara e intolleranze alimentari contattare il responsabile di Sezione, Salvatore: 3406836585

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	21km	10km non competitiva	PRANZO
<b>Soci Sezione</b> <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	20€	10€	26€
<b>Soci CRA FNM</b>	24€	12€	32€
<b>FITeL</b> <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM</small>	29€	15€	37€

Il Responsabile di Sezione  
*Salvatore Bruzzese*

Il Segretario  
*Fabio Monfregola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE**  
**SEZIONE RUNNERS COMUNICATO N°128/2023 "NOVARA DI CORSA" - 28/01/2024**

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 Sezione    Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITeL    Cognome e Nome .....

**PERCORSO:**

21km (n.....)

10km (n.....)

OPZIONE PRANZO (n.....)

**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 15/01/2024 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma

