

# Torneo coppie fisse con sorteggio

## Sabato 23 Marzo 2024

### Easy Village

### Origgio - Via per Caronno, 6



La sezione Padel del CRA FNM il giorno 23/03/2024 organizza un torneo di Padel con coppie fisse, le coppie saranno sorteggiate prima dell'inizio del torneo. Il tutto si svolgerà con orario previsto dalle 16:00 alle 19:00. Ritrovo alle ore 15.15, ogni partita sarà a set singolo, poi si effettuerà cambio di campo.

Dopo il torneo continueremo la serata con una cena musicale (animazione e ballo) tutti insieme presso il ristorante Easy Village, per poi farci gli auguri di una felice e serena **PASQUA**.

**Il menu prevede: pizza, bibita, caffè e dolce (colomba).**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE	TORNEO	CENA
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 14	€ 14
<b>Soci CRA FNM</b>	€ 17	€ 17
<b>FITeL</b> 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

Il Responsabile di Sezione  
*Dario De Cesare*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE SEZ. PADEL CIRC. N°088-2024 “Torneo Coppie Fisse a sorteggio”  
23/03/2024**

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.

**TORNEO**

- n. ... Soci Sezione    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Iscritti FITeL    Cognome e Nome .....
- .....

**CENA MUSICALE**

- n. ... Soci Sezione    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....
- .....
- n. ... Iscritti FITeL    Cognome e Nome .....
- .....

**PAGAMENTO**

<p><b>Contanti</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Bonifico</b> <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 15/03/2024 (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 \_\_\_\_\_