

CARNIVAL BEACHVOLLEY



EASY VILLAGE – ORIGGIO (VA)

Venerdì 9 FEBBRAIO 2024

easy
VILLAGE



La sezione Volley&Beachvolley del CRA FNM organizza come ogni anno uno degli eventi MUST:

IL CARNIVAL BEACH VOLLEY!

IL GIORNO 9 FEBBRAIO 2024 si terrà un torneo misto 4x4 beach volley presso "EASY VILLAGE" ad Origgio (VA): ORARIO dalle ore 17:30 alle ore 19:30. Ritrovo ore 17:00.

A SEGUIRE ceneremo tutti insieme presso lo stesso "EASY VILLAGE".

Il menù prevede: pizza, bibita, dolce e caffè.

| QUOTE DI PARTECIPAZIONE | TORNEO | CENA | TORNEO + CENA |
|--|-------------|-------------|---------------|
| Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato. | € 5 | € 12 | € 17 |
| Soci CRA FNM | € 8 | € 15 | € 23 |
| 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. | € 10 | € 18 | € 28 |

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

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 Fiorenza 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"



**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY - CIRCOLARE N°062-2024 -
"Carnival BeachVolley"- 09.02.24**

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.

SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE TORNEO/CENA/ TORNEO+CENA

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

| PAGAMENTO | | |
|--|---|---|
| <p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p> | <p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p> | <p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p> |
| <p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 07/02/2023</u> (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</p> | | |
| <p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p>✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p> | | |
| Data | Firma | |