



# Campionato Texas Hold'em 2024 "4° Torneo"



*Venerdì 19 Aprile 2024 ore 20.30 presso la Sede del  
"CRA" in Via Volonterio, 14 SARONNO*

La Sezione "GIOCHI CARTE E DA TAVOLO" del CRA FNM è lieta di invitarvi al  
**4° Torneo del Campionato di Texas Hold'em 2024.**

Il torneo prevede l'opzione "ADD-ON" che consentirà ai partecipanti di ricevere  
ulteriori 1000 fiches, **la scelta andrà fatta al momento**, barrando l'apposita casella.  
Ai tavoli Finali saranno ammessi i primi 18 classificati degli otto tornei disputati  
durante l'anno. Le modalità del tavolo Finale verranno comunicate a parte.  
Durante la Finale si disputerà un ulteriore torneo valido per i non qualificati alla finale.

**Responsabile di Sezione: Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it**

Quote di partecipazione		
Soci Sezione*	2000 fiches	€ 10,00
Soci CRA FNM	2000 fiches	€ 12,00
Iscritti FITeL**	2000 fiches	€ 15,00
Soci Sezione*	Add-on	€ 7,00
Soci CRA FNM	Add-on	€ 7,50
Iscritti FITeL**	Add-on	€ 8,00

- \* L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato.  
- \*\* La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

Il Responsabile di Sezione  
*Giovanni Rallo*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE SEZIONE GIOCHI CARTE E DA TAVOLO**  
**CIRCOLARE N°122-2024-Campionato Texas Hold'em 2024 "4° Torneo" 19-04-24**

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.**

n. ... Soci Sezione (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci Sezione (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (Add-on)      Cognome e Nome .....

**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 17/04/2024 (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) e [giochi@crafnm.it](mailto:giochi@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

