



BEACH VOLLEY SAN FIORANO

19 LUGLIO 2024



La sezione Volley&Beachvolley organizza per IL GIORNO 19 LUGLIO 2024 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "BOLLICINE" Via Milano, 10, San Fiorano (LO).

IL TORNEO INIZIERA' ALLE ORE 14, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO

A seguire ceneremo tutti insieme presso "BOLLICINE RESTAURANT MUSIC CONTEXT"

Il menù comprende: pizza, 2 consumazioni e caffè

POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO	PISCINA CON LETTINO INCLUSO	CENA	PISCINA BIMBI FINO A 12 ANNI
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 2	€ 5	€ 13	€ 3
Soci CRA FNM	€ 3	€ 7	€ 15	€ 5
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.	€ 5	€ 9	€ 18	€ 7

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - SEZ. VOLLEY & BEACH VOLLEY - Circ. n.262-2024 - beach volley
San Fiorano - 19/07/2024**

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 Sezione BAMBINI Cognome e Nome.....

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

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

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

N.... PISCINA N.... TORNEO N.... CENA

PAGAMENTO		
<p style="text-align: center;">Contanti <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;">Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p style="text-align: center;">Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <u>18/07/2024</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><input checked="" type="checkbox"/> 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><input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p>		
<p>Data _____</p>	<p style="text-align: right;">Firma _____</p>	