



## GARA AL BIGKART

MARTEDI 24.09.2024

Via Eugenio Curiel angolo. Via di Vittorio  
Rozzano (MI)

Per il primo appuntamento post vacanze torniamo sulla pista outdoor di Rozzano, come di consueto utilizzeremo i kart Sodi Max GT (125cc , 2t da circa 22cv) ed effettueremo 2 manches da 10min.

A fine gara ceneremo presso il ristorante **Il Mago 3** Via Carlo Alberto n°36, 20084 Lacchiarella, MI (primo, secondo, contorno, bevande e caffè).

Briefing obbligatorio in pista alle ore 17:30 max (partenza pulmino dalla sede Cra di Saronno alle ore 16.30)

Per motivi logistici la quota massima di partecipanti è fissata in 14 persone



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Gara	Cena	Viaggio A/R
SOCI SEZIONE	40€	22€	5€
SOCI CRA FNM	50€	27€	5€
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	60€	32€	5€

Responsabile di Sezione  
Claudio Toma

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - SEZ. GOKART - CIRC. N.302/2024 - GARA AL BIGKART - 24.09.2024**

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..... Gara  n... Cena

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

n..... Gara  n... Cena

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome.....

n..... Gara  n... Cena

**AL TAVOLO / BUS CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:**

**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno  Mezzo proprio  Altra fermata .....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**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 17/09/2024 (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.

Data

Firma