



PACCHETTO SPECIAL - COPPA ITALIA

JUVENTUS - CAGLIARI

17/12/2024 ore 21:00

ALLIANZ STADIUM (TO)



Biglietto ingresso partita Juventus - Cagliari (SENZA BUS)

Martedì 17 dicembre 2024 ore 21:00 | Allianz Stadium

+

Food&Beverage (Pinsa e Bibita oppure Primo e Bibita)

c/o **Moma Typical Italian Food** situato all'interno del
Centro Commerciale Venaria link da Maps: <https://shorturl.at/cB2hN>

Continua la collaborazione tra il CRA FNM e BusForFun.com società del Gruppo FNM per la partecipazione ad eventi sportivi e concerti.

Martedì 17 dicembre 2024 ore 21:00 all'Allianz Stadium, la Juventus sfiderà il Cagliari in Coppa Italia. Grazie a WeTheFun, nuovo brand lanciato dall'azienda BusForFun - il progetto ideato per avvicinare, coinvolgere ed appassionare le nuove generazioni al mondo dello sport a 360°, sarà possibile organizzare una giornata all'insegna dello sport (senza BUS).

Per l'occasione WeTheFun mette a disposizione i seguenti pacchetti:

PACCHETTO A Juventus vs Cagliari + Menù Pinsa e Bibita	Socio CRA Intero	21€	Socio CRA Under 14	21€
	Fitel Intero	30€	Fitel Under 14	30€
PACCHETTO B Juventus vs Cagliari + Menù Primo e Bibita	Socio CRA Intero	21€	Socio CRA Under 14	21€
	Fitel Intero	30€	Fitel Under 14	30€

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

*Specifiche

- BIGLIETTO D'INGRESSO Juventus vs Cagliari - SETTORE 218 EST.2 CENTRALE
- Pinsa e Bibita oppure Primo (a scelta) e Bibita: da ritirare il giorno della partita c/o **Moma Typical Italian Food** situato all'interno del Centro Commerciale Venaria link da Maps: <https://shorturl.at/cB2hN>
- SPESE D'AGENZIA BFF: utilizzo piattaforma, prenotazione biglietti partita

Data ultima di conferma:

20 novembre 2024

Penali:

Le cancellazioni individuali effettuate dopo il 20 novembre saranno soggette a una penale del 100% della quota di partecipazione.

Numero di pacchetti disponibili: 50

MODULO DI ADESIONE – CIRC. n. 414/2024– Partita JUVENTUS - CAGLIARI del 17/12/2024

Cognome..... Nome..... CID.....

Telefono privato (cell.) e-mail.....

n. Soci CRA FNM

1. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail
2. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail
3. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail
4. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail

n. Iscritti FITEL

1. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail
2. nome..... cognome
- data di nascita luogo di nascita nazione
- e-mail

Scelta pacchetto (selezionare opzione scelta)*: OPZIONE A OPZIONE B

**campo obbligatorio*

PAGAMENTO			
<p>Contanti</p> <p><input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<div style="text-align: center;">  <p>Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/></p> <p>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p> </div>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</p> <p>IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <u>20/11/2024</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</p> <p>e-mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</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.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- ✓

Data

Firma

