



## GARA AL BIGKART

**29.04.2025**

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



Per questo appuntamento torniamo sulla pista outdoor di Rozzano, per l'occasione avremo a disposizione i kart Sodi Max GT (125cc , 2t da circa 22cv) ed effettueremo 2 manches da 10min.

La cena si terra al ristorante [Il Mago 3](#) con menù comprensivo di 2 primi, un secondo di pesce (frittura mista), 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	<u>Gara</u>	<u>Cena</u>	<u>Viaggio A/R</u>
<b>SOCI SEZIONE</b>	<b>40€</b>	<b>25€</b>	<b>5€</b>
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>50€</b>	<b>28€</b>	<b>5€</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>60€</b>	<b>35€</b>	<b>5€</b>

Responsabile di Sezione  
Claudio Toma

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZ. GO KART- CIRC.123/2025 – Gara al BigKart – 29.04.2025**

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

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

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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°.....Pulmino
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....  
 n°.....Gara     n°..... Cena     n°.....Pulmino
- n. ... Iscritti FITeL    Cognome e Nome.....  
 n°.....Gara     n°..... Cena     n°.....Pulmino

**AL TAVOLO / BUS CON:**

N.B.: IL CRA NON ACCETTA PRENOTAZIONE DI POSTI SUI PULLMAN (LA PRIMA FILA E' RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI)

**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**

POS  
(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 18/04/2025 (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