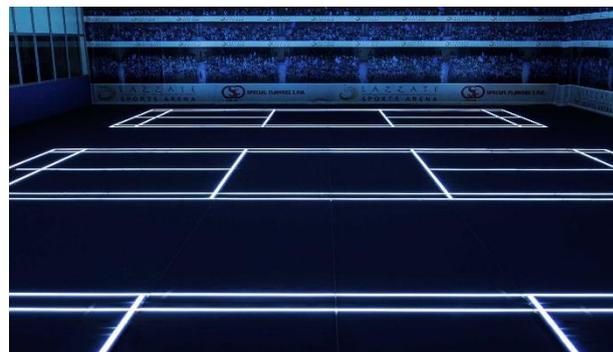




# TORNEO DI PALLAVOLO 6VS6

LAZZATE SPORTS ARENA - LAZZATE (MB)

27 APRILE 2025



La sezione Volley&Beachvolley organizza IL GIORNO 27 APRILE 2025 un torneo misto 6VS6 di PALLAVOLO presso "LAZZATE SPORTS ARENA" a Lazzate (MB). Giocheremo sul primo campo al mondo aperto al pubblico con superficie in vetro e sistema di retro illuminazione a LED!! Una sofisticata struttura portante in alluminio, unita al materiale innovativo, rende il campo ammortizzato e meno dannoso per le articolazioni, rispetto alle normali superfici sportive.

**IL TORNEO SI SVOLGERÀ DALLE ORE 17 ALLE ORE 19; RITROVO ORE 16:30**

**!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 5</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 7</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 10</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZ.VOLLEY & BEACH VOLLEY n.139-2025 – Torneo di Pallavolo 6VS6**

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 CRA FNM    Cognome e Nome.....

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

**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 21/04/2025 (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

