



# OPEN DAY HANGAR PADEL 24/05/2025

La "sezione Padel" del CRA FNM in collaborazione con Hangar Padel il 24/05/2025 organizzano un open day, dove si svolgeranno lezioni prova e partite guidate con i loro maestri.

La sezione padel, sui restanti campi, organizzerà dei mini rodei per intrattenere chi è in attesa di svolgere le attività coi maestri del centro. Al termine della giornata ci saluteremo con un aperitivo preparato da "Bubble Queen".



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	GIOCATORE
<b>Soci Sezione – Attività + 1 Aperitivo</b>  L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€6</b>
<b>Soci CRA FNM – Attività + 1 Aperitivo</b>	<b>€7</b>
<b>FITeL – Attività + 1 Aperitivo</b>  La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€10</b>

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA.**

Il Responsabile di Sezione  
*Edoardo Luigi Perin*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE PADEL Circolare N°173-2025 - "OPEN DAY HANGAR PADEL 2025" – Origgio (VA) 24.05.2025**

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

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

**PAGAMENTO**

Pos  
(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 19/05/2025 (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 \_\_\_\_\_