



# BEACH VOLLEY ORIGGIO

## 23 LUGLIO 2025



La sezione Volley&Beachvolley organizza per il giorno 23 LUGLIO 2025 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "EASY VILLAGE" Via per Caronno, 6, Origgio (VA).

Scivoli, giochi d'acqua, relax: All'acquapark dell'Easy Village puoi scatenarti sugli acquascivoli, prendere il sole e rilassarti nelle ampie aree verdi o nelle aree attrezzate a solarium.

**IL TORNEO DI BEACH VOLLEY INIZIERA' ALLE ORE 16, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO**

A seguire ceneremo tutti insieme presso "EASY VILLAGE RESTAURANT"  
Il menù comprende: **pizza, bibita, sorbetto e caffè**

**POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA;  
IN CASO DI MALTEMPO LA PISCINA SARA' ANNULLATA, MENTRE SI SVOLGERANNO REGOLAMENTE TORNEO E CENA**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	PISCINA	BAMBINI 0-3 ANNI	PISCINA DALLE 16	TORNEO	CENA
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) consente di partecipare a prezzo agevolato	6	GRATIS	3	3	14
<b>Soci CRA FNM</b>	7	GRATIS	4	4	16
<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.	9	GRATIS	5	5	20

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY CIRC. N.242-2025 – Beach volley  
Origgio – 23.07.2025**

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 Sezione 0-3 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM 0-3 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITel 0-3 anni Cognome e Nome.....

N.... PISCINA     N.... TORNEO     N.... CENA

**PAGAMENTO**

Pos <input type="checkbox"/> (al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 18/07/2025 (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 \_\_\_\_\_

