TORNEO THE PADEL RESORT COMO 16/07/2025

La "sezione Padel" del CRA FNM, in collaborazione con The Padel Resort Como, il 16/07/2025 organizza un torneo a coppie fisse dalle ore 14:30 alle 17:30, a seguire un aperitivo bordo piscina con premiazioni. Selezionando l'opzione piscina, si ha diritto all'accesso dalle ore 14:00 fino alle ore 19:00.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO	APERITIVO	PISCINA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	**15**	**10**	**10**
Soci CRA FNM	**17**	**14**	**14**
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	**20**	**15**	**15**

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
Per info 3393089764

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

La quota torneo prevede:

- Torneo
- Noleggio Campi
- Palline
- Medaglia per i vincitori

La quota Aperitivo prevede:

- Una Consumazione (Spritz, birra, Cocktail Classici, Soft Drink)
- Selezione finger food

La quota piscina comprende:

- Accesso alla piscina dalle ore 14:00 alle ore 19:00
- Lettino
- Telo mare

N.B. L'EVENTO SARÀ CONFERMATO AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 20 PARTECIPANTI AL TORNEO. PER CHI VOLESSE ACCEDERE ALLA PISCINA DAL MATTINO DOVRA' PAGARE IL SUPPLEMENTO DELLA QUOTA GIONALIERA DIRETTAMENTE IN LOCO CON ACCESSO ALLA PISCINA DALLE ORE 9:00.

LA QUOTA NON COMPRENDE TUTTO QUELLO CHE NON È SPECIFICATO NELLA "QUOTA COMPRENDE"

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE PADEL Circ.229-2025°- "TORNEO THE PADEL RESORT"- Como – 16.07.25

Cognome …… Nome …… CID ……

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

GIOCO IN COPPIA CON……..

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……..……...
……..……..

☐ TORNEO ☐ APERITIVO ☐ PISCINA

☐ n. … Soci CRA FNM Cognome e Nome……..……...
……..……..

☐ TORNEO ☐ APERITIVO ☐ PISCINA

☐ n. … Iscritti FITeL Cognome e Nome ……..……..……
……

☐ TORNEO ☐ APERITIVO ☐ PISCINA

PAGAMENTO		
Contanti ☐ **(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 06/07/2025 (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 - 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 _____