

# BEACH VOLLEY SAN FIORANO

## 28 AGOSTO 2025



La sezione Volley Beachvolley organizza, come ogni anno, per il giorno 28 AGOSTO 2025 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "BOLLICINE" Via Milano, 10, San Fiorano (LO).

**IL TORNEO INIZIERA' ALLE ORE 14, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO**

A seguire ceneremo tutti insieme presso "BOLLICINE RESTAURANT MUSIC CONTEXT"

Il menù comprende: pizza, 2 consumazioni e caffè

**POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA**

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

**BAMBINI DA 0 A 5 ANNI INGRESSO PISCINA GRATUITO!!**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	PISCINA (con lettino incluso)	PISCINA BAMBINI da 6 a 12 ANNI	TORNEO	CENA
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	5	3	2	15
<b>Soci CRA FNM</b>	7	5	3	17
<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	7	5	20

Il Responsabile di Sezione  
*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE VOLLEY & BEACH VOLLEY CIRCOLARE N.277-2025 – Beach Volley  
San Fiorano 28.08.2025**

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.

**SPECIFICARE DI FIANCO AL NOME SE PISCINA/TORNEO/CENA**

n. ... Soci Sezione    Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITel    Cognome e Nome .....

n. ... Soci Sezione    BAMBINI    Cognome e Nome.....

n. ... Soci CRA FNM    BAMBINI    Cognome e Nome.....

n. ... Iscritti FITel    BAMBINI    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 22/08/2025 (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

