



TORNEO AZIENDALE CALCIO A 5

Il torneo avrà inizio ad OTTOBRE, in base alle squadre iscritte si valuterà se fare il torneo in zona Saronno e Milano.

Ogni squadra potrà partecipare al torneo con un numero massimo di 15 giocatori.

Il giorno **16 SETTEMBRE 2025 alle ore 18.00** presso il CRA di Saronno in Via Diaz si terrà una riunione con tutti i responsabili delle squadre iscritte che entro tale data avranno consegnato la lista dei partecipanti.

Al termine della riunione si svolgerà il sorteggio per la stesura del calendario e degli orari delle gare.

I soci Fitel (max 1 per squadra) che prenderanno parte al torneo dovranno rigorosamente iscriversi prima dell'inizio dell'evento altrimenti non potranno prendere parte alla competizione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 30
Soci CRA FNM	€ 45
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 60

Responsabile di sezione
Dario De Cesare
Tel 3201563003

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Circolare 290/2025 - Torneo aziendale calcio a 5

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

<input type="checkbox"/> POS (pagamento al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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 30/09/2025 (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

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano

Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno
Tel. 02 85112219 – 2420 – 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"

