



# Torneo di Burraco

Venerdì 10 Ottobre 2025

ore 20.30 presso la sede del "CRA" in Via Volonterio, 14  
SARONNO



La Sezione "GIOCHI CARTE E DA TAVOLO" del CRA FNM è lieta di invitarvi al torneo di Burraco.

Il torneo si disputerà a COPPIE con 3 Mitchell e un Danese.

Le Prime tre coppie classificate verranno premiate con buoni "Esselunga" il cui valore dipenderà dalle partecipazioni.

Il torneo si disputerà con la presenza di un arbitro della federazione.

Per informazioni contattare Sig. Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - [giochi@crafnm.it](mailto:giochi@crafnm.it)

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<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
<b>Soci CRA FNM</b>	€ 7
<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.	€ 10

Responsabile di Sezione  
Giovanni Rallo

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE – Sez. Giochi e Carte da Tavolo- Circolare n.279 – 2025 – Torneo di Burraco – 10.10.2025**

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 CRA FNM    Cognome e Nome.....

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

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 08/10/2025(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 \_\_\_\_\_

