



Campionato Texas Hold'em 2025

“ 8° Torneo ”



**Venerdì 24 Ottobre 2025 ore 20.30 presso la
Sede del “CRA FNM” in Via Volonterio 14, SARONNO**

La Sezione “GIOCHI CARTE E DA TAVOLO” del CRA FNM è lieta di invitarvi al
8° Torneo del Campionato di Texas Hold'em 2025.

- Sarà assegnato un premio puntualità di 200 chips a chi arriverà entro le ore 20:15.
- Inoltre altre 100 chips a chi invierà il modulo adesione al CRA FNM entro e non oltre il **24/09/2025.**

Il torneo prevede l'opzione “ADD-ON” che consentirà ai partecipanti di ricevere ulteriori 1000 fiches, **la scelta andrà fatta al momento**, barrando l'apposita casella. Ai tavoli finali saranno ammessi i primi 18 classificati degli otto tornei disputati durante l'anno. Le modalità del tavolo finale verranno comunicate a parte. Durante la Finale si disputerà un ulteriore torneo valido per i non qualificati alla finale.

Al torneo possono partecipare un numero massimo di 60 partecipanti !

Responsabile di Sezione: Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it

Quote di partecipazione		
Soci Sezione*	2000 fiches	€ 10,00
Soci CRA FNM	2000 fiches	€ 12,00
Iscritti FITeL**	2000 fiches	€ 15,00
Soci Sezione*	Add-on	€ 7,00
Soci CRA FNM	Add-on	€ 7,50
Iscritti FITeL**	Add-on	€ 8,00
- * L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato. - ** La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.		

Il Responsabile di Sezione
Giovanni Rallo

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

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 (2000 fiches) Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM (2000 fiches) Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel (2000 fiches) Cognome e Nome

n. ... Soci Sezione (Add-on) Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM (Add-on) Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel (Add-on) Cognome e Nome

PAGAMENTO

POS ☐
(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 23/10/2025 (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 e giochi@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