



45 KART INDOOR



<u>25.10.2025</u> <u>Via Enzo Ferrari, 32</u> <u>10024 Moncalieri (TO)</u>

Tappa autunnale sulla pista indoor piu lunga d'italia (ben 700 metri) per Kart elettrici, la 45 Kart di Moncalieri, per l'occasione faremo il Gp pro race che prevede 5 minuti di libere, 5 minuti di qualifiche e 15 minuti di gara.

Post gara ci fermeremo a mangiare da MondoPizza che si trova nella struttura adiacente alla pista

Briefing obbligatorio in pista alle ore 17:00 max (partenza pulmino dalla sede Cra di Saronno alle ore 15.00)





Quota di associazione alla pista 7€ da pagare in loco

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	<u>Gara</u>	<u>Cena</u>	Viaggio A/R
SOCI SEZIONE	35€	15€	25€
SOCI CRA FNM	45€	20€	25€
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	50€	25€	25€

Responsabile di Sezione Claudio Toma

Il Segretario Fabio Monfrecola

Il Presidente Luciano Ghitti





MODULO DI ADESIONE - CIRC. 339/2025 - Sez. Go Kart - 45 Kart Indoor - 25.10.2025

)	o-mail			
,	c man			
L'INIZIATIVA É NECESSARIO ESI	O ESSERE MUI BIRE SE RICH	NITI DI TESS IESTA.	SERA ASSOCIATIVA (CRA FNM O FITEL, DA
Riportare anche il non	ninativo dei ric	niedente se	рапесірапте.	
Cognome e Nome				
Company a Nama				
Cognome e Nome				
Cognome e Nome				
			500	
ALIMENTARI	0		MENU'	VEGETARIANO:
II NOME DEL SOCIO CON A	LI EDGIA O CI	 JE DICUIENI	E MENU! VEGETADIA	NO
☐ Mezzo proprio LE FERMATE SARÀ VALUTATA I	911			RI VERRANNO COMUNICATI
) =	911			
) =	911	MERO DI PRE		
) =	PAGAMENT	MERO DI PRE		RI VERRANNO COMUNICATI
LE FERMATE SARÀ VALUTATA I	PAGAMENT	MERO DI PRE	NOTAZIONI E GLI ORAF Bonific (Allegare giustificat	RI VERRANNO COMUNICATI
LE FERMATE SARÀ VALUTATA I	PAGAMENT	MERO DI PRE	NOTAZIONI E GLI ORAF Bonific (Allegare giustificat	RI VERRANNO COMUNICATI CO Livo di pagamento) reativo Aziendale FNM
Ruolo paga One, correttamente le rinunce oltre tale	PAGAMENT compilator	o e firma	Bonific (Allegare giustificatestato a: Circolo Ric IBAN IT02 Z 050340 to, dovrà perve	co tivo di pagamento) reativo Aziendale FNM 169 0000000007699 enire al CRA FNM e dell'intera quota)
Ruolo paga	PAGAMENT compilato data sara	o e firma	Bonific (Allegare giustificat testato a: Circolo Ric IBAN IT02 Z 050340 to, dovrà perve ggette a penale seguenti mod	co ivo di pagamento) reativo Aziendale FNM 169 0000000007699 enire al CRA FNM e dell'intera quota) alità:
Ruolo paga one, correttamente le rinunce oltre tale lo a esaurimento po	PAGAMENT Compilato e data sara osti con u Manu/Cori	o e firma anno soo na delle risponde	Bonific (Allegare giustificatestato a: Circolo Ric IBAN IT02 Z 050340 to, dovrà perveggette a penale seguenti mod enza Interna: S rtecipanti alle inizi i responsabilità civ	co tivo di pagamento) reativo Aziendale FNM 169 0000000007699 enire al CRA FNM e dell'intera quota) alità: redi CRA FNM ative CRA FNM ile e penale.
Ruolo paga One, correttamente le rinunce oltre tale to a esaurimento po @crafnm.it - Brevi I mando il presente modulo ssicurativa, pertanto l'org	PAGAMENT Compilato e data sara osti con u Manu/Cori	o e firma anno soo na delle risponde	Bonific (Allegare giustificatestato a: Circolo Ric IBAN IT02 Z 050340 to, dovrà perveggette a penale seguenti mod enza Interna: S rtecipanti alle inizi i responsabilità civ	co tivo di pagamento) reativo Aziendale FNM 169 0000000007699 enire al CRA FNM e dell'intera quota) alità: redi CRA FNM ative CRA FNM ile e penale.
	I MODULI PARZIALMENTI L'INIZIATIVA É NECESSARIO ESI Riportare anche il non Cognome e Nome Cognome e Nome Cognome e Nome AL 1 CETTA PRENOTAZIONE II	I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI N L'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUI ESIBIRE SE RICH Riportare anche il nominativo del ric Cognome e Nome Cognome e Nome	I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRA L'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESS ESIBIRE SE RICHIESTA. Riportare anche il nominativo del richiedente se Cognome e Nome	I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI L'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA (ESIBIRE SE RICHIESTA. Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. Cognome e Nome. n° Gara n° Cena Cena Cognome e Nome. n° Gara n° Cena Cena AL TAVOLO / BUS CON: CETTA PRENOTAZIONE DI POSTI SUI PULLMAN (LA PRIMA FILA ALIMENTARI O MENU' IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIA

