

**CORSO DI BALLO**




**LECCO**

## Stagione 2025 – 2026

La "Sezione Ballo" del CRA FNM apre una nuova stagione di danze e corsi di ballo a Lecco, presso la scuola ElAu Lacasadelballo di Augusto e Elena a Vercurago (LC) c/o la sala polifunzionale in Via Costituzione.

Tessera associativa da pagare in loco.

 **PROMO:** Per chi effettua entrambi i corsi il costo mensile del singolo corso è in promozione

**CORSI di: Liscio Balli di gruppo Danza Caraibiche**

Per informazioni e prenotazioni contattare: Augusto cell. 335 808 0803

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Iscrizione 1 corso	Iscrizione a 2 corsi
<b>Soci Sezione</b> <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	€ 30	€ 28
<b>Soci CRA FNM</b>	€ 37	€ 38
<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.	€ 45	€ 40

Il Responsabile di Sezione  
*Giuseppe Morrione*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO CIRCOLARE N°371-2025 - "CORSO DI BALLO A LECCO"  
Stagione 2025/2026**

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 .....

n. .... LISCIO             n. .... BALLI DI GRUPPO             n. .... DANZE CARAIBICHE

n.... Novembre             n.... Dicembre

n.... Gennaio             n.... Febbraio             n.... Marzo

n.... Aprile             n.... Maggio             n.... Giugno

**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 30/11/25 (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

