

BABBO BEACH VOLLEY



Merry
Christmas
&
HAPPY NEW YEAR



**EASY VILLAGE
ORIGGIO
18 DICEMBRE 2025**

easy
VILLAGE



La sezione Volley&Beachvolley organizza IL GIORNO 18 DICEMBRE 2025:

- un torneo misto 4x4 beach volley presso "EASY VILLAGE" ad Origgio (VA): il torneo si svolgerà dalle ore 16:30 alle ore 19:30, RITROVO ORE 16! **SI RACCOMANDA ABBIGLIAMENTO NATALIZIO!**
- A seguire ceneremo tutti insieme presso ristorante "EASY VILLAGE" ore 20:30.

Per chi vuole partecipare anche alla cena deve **COMPILARE** la **CIRCOLARE N° 399/2025**

"CENA DI NATALE CRA FNM DI SARONNO E NOVATE".

- PER UNIRSI AL TAVOLO BEACH VOLLEY INSERIRE ALLA VOCE **AL TAVOLO CON: SEZIONE BEACH VOLLEY.**

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME!!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 5
Soci CRA FNM	€ 6
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.	€ 8

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE – SEZ. VOLLEY&BEACHVOLLEY – Circ.n.444-2025 –
Babbo Beach Volley**

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 ☐
(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 09/12/2025 (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

