



**Venerdì 28.11.2025**  
**Via dell'industria 6, Montano Lucino (CO)**

Ultimo appuntamento dell'anno nella pista indoor di Como **Kart&GO**, la formula che abbiamo scelto è la "Gran Turismo" che comprende 8 minuti di qualifica e 2 gare da 10 minuti ciascuna con i Kart Sodi con motore 4T da 270cc.

Avremo anche la possibilità di far girare i ragazzi/e (età compresa tra i 7/14anni con altezza minima 130cm) con i Sodi 4T da 160cc in turno di 20 minuti

Per cena andremo al ristorante **TAPE** di Gerenzano ([V. Gian Pietro Clerici, 21040 Gerenzano VA](#)) che dista circa 20min dalla pista, il menu sarà a base pesce comprensivo di antipasto, primi e secondo, con dolce e caffè.

Il ritrovo si terrà alla sede CRA di Saronno alle ore 16:00, la presenza in pista è obbligatoria per le ore 17:00 per consentire la registrazione alla pista (potete iscrivervi anche sul sito/app <https://kartandgo.it/>), la tessera costa 5€ ed ha durata annuale

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	GARA	PROVE RAGAZZI	CENA
SOCI SEZIONE	39€	24€	29€
SOCI CRA FNM	45€	29€	35€
FITeL (la tessera FITeL del costo di €6.00, ha valore annuale e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.)	55€	34€	40€
VIAGGIO A/R €5			

Responsabile di Sezione  
*Claudio Toma*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## MODULO DI ADESIONE – CIRC.385/2025 - SEZIONE GO-KART - KART&GO – 3.11.2025

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.....

☐ n. .... GARA Cognome e Nome.....

☐ n..... PROVE RAGAZZI Cognome e Nome.....

☐ n. .... CENA Cognome e Nome.....

### PAGAMENTO

**Bancomat/Carta di Credito** ☐

(pagamento da  
effettuare 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 20/11/2025 (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