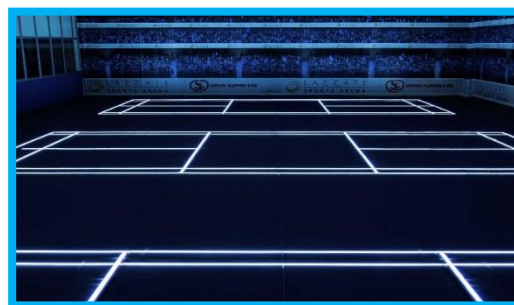


TORNEO DI PALLAVOLO

6VS6

LAZZATE SPORTS ARENA – LAZZATE (MB)

25 NOVEMBRE 2025



La sezione Volley&Beachvolley organizza il giorno **25 NOVEMBRE 2025** un torneo misto **6VS6 di PALLAVOLO** presso **“LAZZATE SPORTS ARENA”** a Lazzate (MB).

Giocheremo sul primo campo al mondo aperto al pubblico con superficie in vetro e sistema di retroilluminazione a LED!! Una sofisticata struttura portante in alluminio, unita al materiale innovativo, rende il campo ammortizzato e meno dannoso per le articolazioni, rispetto alle normali superfici sportive.

RITROVO ORE 14:30

IL TORNEO SI SVOLGERÀ DALLE ORE 15 ALLE ORE 17

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME!!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 7
Soci CRA FNM	€ 8
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.	€ 10

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – SEZIONE VOLLEY&BEACHVOLLEY – Circ.n.430-2025 – Torneo di pallavolo 6VS6

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..... TORNEO

☐ GIOCO CON.....

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 10/11/2025 (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 - 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

