

BERGAMO BEACH VOLLEY

“DREAM VILLAGE, Sport Drink & Food” Stezzano (BG)
29 GENNAIO 2026



La sezione Volley&Beach volley organizza per **IL GIORNO 29 GENNAIO 2026** un torneo di beach volley a squadre miste 4VS4 presso il centro “DREAM VILLAGE, Sport Drink & Food” di Stezzano (BG).

IL TORNEO SI SVOLGERA' DALLE ORE 15:30 ALLE ORE 18:30;

ORE 19:30 CENA TUTTI INSIEME PRESSO LA STESSA STRUTTURA; Menu: pizza, bibita/birra o calice di vino, coperto

POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A TORNEO O CENA

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE Si ricorda, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire la tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità / la tessera Fitel.		TORNEO	CENA
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	10	10
Soci CRA FNM	€	12	12
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.	€	15	15

Il Responsabile di Sezione
Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.460/2025 - BERGAMO BEACH VOLLEY – 29.01.2026

DATI RICHIEDENTE

Cognome Nome CID
.....
Telefono privato (cell.) e-mail (aziendale per i dipendenti)
.....

NON SI ACCETTANO MODULI INCOMPLETI

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
.....

OPZIONI:

☐ N. TORNEO

☐ N. CENA

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 **23/01/2026** (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 - E-Mail: sezione XXXX 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 _____