



# Campionato Texas Hold'em 2026

## “1° Torneo”



**Giovedì 15 Gennaio 2026**  
**Ore 20.30 presso la Sede del “CRA”**  
**in Via Volonterio, 14 SARONNO**

La Sezione “GIOCHI CARTE E DA TAVOLO” del CRA FNM è lieta di invitarvi al  
**Campionato di Texas Hold'em 2026.**

Ai partecipanti che arriveranno entro le 20:15 verrà assegnato un premio di puntualità pari a 200 fiches, inoltre altre 100 fiches a chi invierà il modulo adesione al CRA FNM entro e non oltre il **14/01/2026**.

Il torneo prevede l'opzione “ADD-ON” che consentirà ai partecipanti di ricevere ulteriori 1000 fiches.

Ai tavoli Finali saranno ammessi i primi 18 classificati.

**La partecipazione al torneo è consentita sino ad un massimo di 60 giocatori.**

**Responsabile di Sezione: Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it**

Quote di partecipazione		
<b>Soci Sezione*</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 10,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 12,00</b>
<b>Iscritti FITeL**</b>	<b>2000 fiches</b>	<b>€ 15,00</b>
<b>Soci Sezione*</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 7,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 7,50</b>
<b>Iscritti FITeL**</b>	<b>Add-on</b>	<b>€ 8,00</b>
- * L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato. - ** La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.		

Il Responsabile di Sezione  
Giovanni Rallo

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

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 (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (2000 fiches)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci Sezione (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM (Add-on)      Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel (Add-on)      Cognome e Nome .....

**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 14/01/2026 (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](mailto:crafnm@crafnm.it) e [giochi@crafnm.it](mailto:giochi@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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma