

# SPORT E DIVERTIMENTO



26 FEBBRAIO 2026 - MARIANO SPORTS ARENA, MARIANO COMENSE (CO)



Le sezioni Volley&Beach volley e Padel per IL GIORNO 26 FEBBRAIO 2026 organizzano  
presso il centro “MARIANO SPORTS ARENA” via Lambro, 15 Mariano Comense (CO):

- TORNEO BEACH VOLLEY 4 VS 4 dalle ore 16:30 alle ore 18:30; ritrovo ore 16
- TORNEO PADEL COPPIE FISSE dalle ore 15 alle 18:30; ritrovo ore 14:30

A seguire, ORE 20, ceneremo tutti insieme presso “FEEL Dinner Show, Food & Lounge” Seregno (MB)

CENA CANTATA CON KARAOKE! UN DRESS CODE ELEGANTE SARA' NECESSARIO PER ENTRARE NEL LOCALE!

Il menù comprende: antipasto, primo, secondo, dolce, 1 bottiglia di vino ogni 2 persone, acqua e coperto

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO BEACH VOLLEY		TORNEO PADEL	CENA
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	7	15	35
<b>Soci CRA FNM</b>	€	8	17	40
<b>FITeL</b> 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	21	50

I Responsabili di Sezione  
Sabrina Colle ed Edoardo Perin

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE**  
**CIRC.042/2026 – Sez Padel e Sez Volley - Sport e divertimento – 26.02.2026**

**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.**

<input type="checkbox"/> N. ... Soci Sezione	Cognome e Nome .....
.....	.....
<input type="checkbox"/> N. ... Soci CRA FNM	Cognome e Nome .....
.....	.....
<input type="checkbox"/> N. ... Iscritti FITeL	Cognome e Nome .....
.....	.....

**OPZIONI:**

N. ... TORNEO BEACHVOLLEY       N. ... TORNEO PADEL       N. ... CENA

PADEL IN COPPIA CON.....

<b>PAGAMENTO</b>		
POS <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 16/02/2026 (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**