



Campionato

Texas Hold'em 2026

“ 3° Torneo”



Giovedì 12 Marzo 2026 - Ore 20.30

c/o la Sede del “CRA FNM” 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 ore 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 **11/03/2026**.

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		
Soci Sezione*	2000 fiches	€ 10,00
Soci CRA FNM	2000 fiches	€ 12,00
Iscritti FITeL**	2000 fiches	€ 15,00
Soci Sezione*	Add-on	€ 7,00
Soci CRA FNM	Add-on	€ 7,50
Iscritti FITeL**	Add-on	€ 8,00

- * 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 Monfrcola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE – SEZ.GCT – CIRC. N°096-2026 – Campionato Texas Hold'em – 3° Torneo –
12-03-26”**

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 11/03/2026 (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 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.

Data

Firma