



GARA AL LARIO MOTORSPORT

18.03.2026

Via Borgofrancone, 1, 23823 Colico (LC)



Secondo appuntamento dell'anno sulla pista indoor Lario Motorposrt di Colico dove faremo il Gp Legend 10, comprensivo di un turno da 8min di qualifiche e 2 gare da 10 giri ognuna (6 giri in caso di pista in configurazione outdoor). I kart saranno i classici Sodi Sr4 (Motore a scoppio 4 tempi 270cc)

Partenza pulmino dalla sede del Cra di Saronno per le ore 16:00, ritrovo in pista per le ore 18:00

Post gara andremo al Blue River Colico ([Piazza Giuseppe Garibaldi 2, Colico](#)) per una pizzata in compagnia

Si consiglia di effettuare la propria registrazione [sul sito](#) della pista prima dell'evento

Le quote non comprendono il costo della tessera annuale obbligatoria di 8 € da pagare in loco (valida un anno).



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Si ricorda, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire
la tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità / la tessera Fitel.

| | Gara | Cena |
|---|------|------|
| SOCI Sezione | € 45 | € 20 |
| SOCI CRA FNM | € 55 | € 25 |
| FiTeL <small>La tessera FiTeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.</small> | € 61 | € 30 |

Viaggio Andata/Ritorno € 10

Responsabile di Sezione
Claudio Toma

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.103/2026 - Sezione Go-Kart - Gara al Lario Motorsport 18.03.2026

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°.....Gara ☐ N°.....Cena ☐ N°.....Viaggio

☐ N. ... Soci CRA FNM

Cognome e Nome.....

☐ N°.....Gara ☐ N°.....Cena ☐ N°.....Viaggio

☐ N. ... Iscritti FITEL

Cognome e Nome.....

☐ N°.....Gara ☐ N°.....Cena ☐ N°.....Viaggio

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 12/03/2026 (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-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