

# Torneo Annuale F1 25 CRA OnLine

## Anno 2026



Il CRA FNM è lieto di invitarvi a partecipare al **Torneo di F1 25**.  
Accessibile solo ai possessori di **Pc, PlayStation o Xbox** (solo Next Gen)

### IL PROGRAMMA:

- Torneo sviluppato OnLine su base Annuale
- Ogni mese verrà disputata una singola gara (data comunicata mensilmente)
- Le piste scelte seguiranno il campionato reale di F1
- Assetto macchina personalizzato
- Meteo dinamico
- Regolamento e premi definiti sul gruppo WhatsApp
- I partecipanti sono invitati a far parte del gruppo WhatsApp tramite il link o QRCode
- Il gioco supporta la funzione **CROSSPLAY**
- Numero massimo di partecipanti 20
- Durata Gara 25% (10 – 15 giri) con 1 pit stop
- Simulazione con danni reali e Safety Car



<https://chat.whatsapp.com/I6RDlcskaoQDUuWAP3tqJF?mode=wwc>

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>SOCI CRA FNM</b>	€ 30
<b>FITeL</b> <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.</small>	€ 40

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## MODULO DI ADESIONE - CIRC.097/2026 - Torneo Annuale F1 25 CRA OnLine 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 CRA FNM

Cognome e Nome .....

.....

☐ N. ... Iscritti FITeL

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 28/02/2026 (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](mailto: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