



## TORNEO INTERNAZIONALE DI CALCIO DEI FERROVIERI 2026

Cannes dal 01/06/2026 al 05/06/2026.

Il torneo alla sua 28<sup>a</sup> edizione verrà svolto quest'anno in Francia nella località di Cannes, dove la **Rappresentativa CRA FNM** sarà ospitata presso il COMFORT APARTHOTEL situato in Mandelieu la Napoule.

**PARTECIPA ANCHE TU!!!** Il nostro obiettivo è quello di creare una squadra che rappresenti il nostro **GRUPPO FNM** con tutte le **SOCIETA'** per difendere il titolo vinto nell'edizione del 2025.

La quota comprende soggiorno pensione completa in camere doppie, torneo di calcio e spostamenti dal resort ai campi.

**Per il GRUPPO CALCIATORI** è compreso anche il trasferimento da Saronno a Torre San Giovanni con mezzi aziendali CRA FNM.

Per ulteriori informazioni il giorno 16 marzo alle ore 18.00 presso la sede del CRA FNM a Saronno sarà possibile avere ulteriori informazioni riguardo il torneo, ricordando che per poter partecipare da giocatore bisogna prendere parte alle varie iniziative calcistiche organizzate dalla sezione Calcio.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione Giocatore</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 300</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 350</b>
<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.	<b>€ 400</b>

Responsabile di sezione  
Dario De Cesare

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE N.107/2026 - Torneo internazionale di calcio dei ferrovieri 2026**

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    Cognome e Nome.....

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) - 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