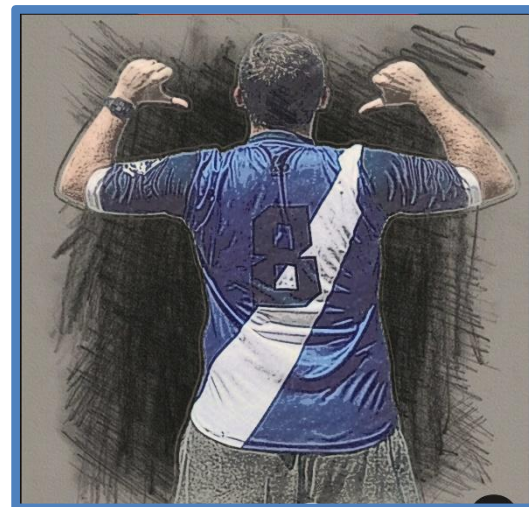




3° MEMORIAL Domenico Cagliostro TORNEO di CALCIO

Presso la struttura sportiva di
CASTEL MELLA (BS) – Via Cortivazzo, 36

DOMENICA 10 MAGGIO 2026



Il **CRA FNM**, in collaborazione con la **sezione Calcio**, partecipa al torneo di calcio dedicato alla memoria del nostro caro collega **DOMENICO**.

Sarà una giornata speciale all'insegna dello sport e dell'amicizia.

Il torneo si svolgerà con due modalità:

- **Torneo maschile (calcio a 7)**: parteciperanno 6 squadre suddivise in due gironi. Le prime due classificate di ogni girone accederanno alle semifinali e alla finale;
- **Torneo femminile (calcio a 5)**: una sfida dedicata alle colleghe che vogliono scendere in campo in un clima di condivisione e sportività.

Al termine delle gare, festeggeremo insieme: tutti i partecipanti e le loro famiglie sono invitati a un rinfresco con hamburger o salsiccia, patatine e bibita (o birra media).

Per i **più piccoli** sarà allestita un'area divertimento con i gonfiabili disponibili la mattina dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

Per partecipare al torneo è necessario compilare il modulo di adesione entro e non oltre il **1 maggio**.

PROGRAMMA

- Ore 09:00 ritrovo presso il centro sportivo a Castel Mella (BS);
- Ore 09:30 inizio torneo;
- Ore 15:30 circa fine torneo;
- Ore 16:00 premiazioni e ringraziamenti.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI CRA FNM	€8,00
FITEL La tessera, del costo di €6,00, ha valore annuale e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	€12,00

Il Responsabile di sezione
Dario De Cesare

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 196/2026 – 3° MEMORIAL Domenico Cagliostro – 10-05-2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) E-mail

I MODULI PAZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

N. Soci CRA FNM – Cognome e Nome

N. Iscritti FiTeL – Cognome e Nome

Nome giocatori

Nome squadra.....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> POS (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> RUOLO PAGA	<input type="checkbox"/> 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 01/05/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad esaurimento posti con una delle seguenti modalità: E-mail: 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 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

