

# FINALE DI CALCIO CON CENA, TORNEO DI PADEL E BEACH VOLLEY LUNEDI 08.06.2026

Presso Centro sportivo CESATE - via Dante Alighieri



Il CRA FNM invita tutti i soci a partecipare ad una giornata all'insegna dello sport e della convivialità presso il centro sportivo di Cesate.

## PROGRAMMA:

Ore 17.00: Inizio dei tornei di Padel e Beach Volley

Ore 18.00: Finale 3° e 4° posto CALCIO

Ore 19.15: Finalissima 1° e 2° posto CALCIO

Ore 20.45: La cena presso il ristoro del centro sportivo durante la quale ci saranno le premiazioni di tutti i vincitori, tanta musica e DJ set.

## MENU' ADULTI:

*Focaccia calda con Speck, Salame, Spianata piccante, Bruschette con patè di olive, Bruschette burro salato e acciughe, Croissant salato e Frittelle.*

*Grigliata mista con Salamella, Bistecca di coppa, Costine e Patatine fritte.*

*3 birre o 3 bibite e caffè*

## MENU' BAMBINI FINO a 12 anni:

*Hamburger con patatine e una bibita*

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	CENA	CENA + TORNEI	SOLO TORNEI	BAMBI FINO A 12 ANNI
SOCIO CRA FNM	€ 20	€ 20	€ 5	€ 5
FITel*	€ 33	€ 33	€ 10	€ 15

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE – CIRC. n.230-2026 – Finale di calcio con cena, Torneo di Padel e Beach volley  
08.06.2026**

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 CRA FNM Cena e Torneo - Cognome e Nome .....
- N.... Soci CRA FNM solo Torneo - Cognome e Nome .....
- N.... Soci CRA FNM – BAMBINI FINO A 12 ANNI – Cognome e Nome .....
- N.... Iscritti FITeL Cena e Torneo - Cognome e Nome .....
- N.... Soci FITeL solo Torneo - Cognome e Nome .....
- N.... Iscritti FITeL BAMBINI FINO A 12 ANNI - Cognome e Nome.....
- N....TORNEO PADEL – Cognome e Nome .....GIOCO CON .....
- N....TORNEO BEACH VOLLEY – Cognome e Nome.....
- N....TORNEOcalcio– Cognome e Nome.....

**AL TAVOLO CON :** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:** .....  
**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

<b>PAGAMENTO</b>		
<input type="checkbox"/> <b>POS</b> (al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 04/06/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b> e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM		
<input checked="" type="checkbox"/> 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. <input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.		
Data	Firma	

