



# QUADRANGOLARE CALCIO A 7



## 19 MAGGIO 2026 ORE 16

PIAZZA TIRANA 17 – MILANO

Il **CRA FNM** con la **sezione Calcio** torna in campo al fianco del DLF Milano per una giornata speciale dedicata allo sport e al cuore.

Onoriamo la memoria del nostro collega Angelo sostenendo un progetto straordinario.

Tutto il ricavato dell'evento supporterà il progetto **"UN CALCIO NEL BUIO"** a favore della Ticinia Novara Blind Football, la squadra di calcio a 5 per non vedenti che dimostra come lo sport non conosca barriere.

### GRANDE SOTTOSCRIZIONE A PREMI

Mettiti in gioco e prova a vincere. In palio tre premi incredibili:

- ✚ La maglia autografata dai giocatori del Milan
- ✚ La maglia autografata dal giocatore del Milan, LEAO
- ✚ Il pallone ufficiale del Milan autografato dai giocatori

### TERZO TEMPO

Perché non c'è torneo senza festa.

La quota comprende panino con la salamella e bibita o birra media.

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>SOCI SEZIONE</b>	<b>€5</b>
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€10</b>
<b>FITEL</b> La tessera FITeL, del costo di €6, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	<b>€15</b>

Responsabile di sezione  
Dario De Cesare

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

## MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 218/2026 – QUADRANGOLARE CALCIO A 7

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. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE**

N. .... Soci Sezione – Cognome e Nome .....

N. .... Soci CRA FNM – Cognome e Nome .....

N. .... Iscritti FiTel – Cognome e Nome .....

Nome e Cognome di chi gioca a calcio .....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> <b>POS</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>RUOLO PAGA</b>	<input type="checkbox"/> <b>BONIFICO</b> (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 <b>18/05/2026</b> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad 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</b>		
✓ 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 .....

