



Campionato Texas Hold'em 6° Torneo



Venerdì 5 Giugno 2026

*Ore 20.30 presso la Sede del CRA
in Via Volonterio, 14 SARONNO*

La Sezione GIOCHI CARTE E DA TAVOLO del CRA FNM è lieta di invitarvi al **Campionato di Texas Hold'em 2026**.

Ai partecipanti che arriveranno entro le 20:15 verrà assegnato un premio di puntualità pari a 200 fiches, inoltre altre 100 fiches a chi invierà il modulo adesione al CRA FNM entro e non oltre il **04/06/2026**.

Il torneo prevede l'opzione "ADD-ON" che consentirà ai partecipanti di ricevere ulteriori 1000 fiches. Ai tavoli Finali saranno ammessi i primi 18 classificati.

La partecipazione al torneo è consentita sino ad un massimo di 60 giocatori.

Responsabile di Sezione: Giovanni Rallo, tel. 3667074814 - giochi@crafnm.it

Quote di partecipazione		
Soci Sezione*	2000 fiches	€ 10,00
Soci CRA FNM	2000 fiches	€ 12,00
Iscritti FITeL**	2000 fiches	€ 15,00
Soci Sezione*	Add-on	€ 7,00
Soci CRA FNM	Add-on	€ 7,50
Iscritti FITeL**	Add-on	€ 8,00
- * L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro), ha valore annuale, anno solare, e dà diritto a partecipare a prezzo agevolato. - ** La tessera FITeL del costo di 6 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.		

Il Responsabile di Sezione
Giovanni Rallo

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GIOCHI CARTE E DA TAVOLO CIRCOLARE N.223/2026
Campionato Texas hold'em – 05-06-26-

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail (aziendale per i dipendenti)

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 (2000 fiches) Cognome e Nome

.....

n. ... Soci CRA FNM (2000 fiches) Cognome e Nome

.....

n. ... Iscritti FITeL (2000 fiches) Cognome e Nome

.....

n. ... Soci Sezione (Add-on) Cognome e Nome

.....

n. ... Soci CRA FNM (Add-on) Cognome e Nome

.....

n. ... Iscritti FITeL (Add-on) Cognome e Nome

.....

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 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:

e-Mail: 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 _____

