



# BEACH VOLLEY SAN FIORANO

## 30 GIUGNO 2026



La sezione Volley&Beachvolley organizza, come ogni anno, per IL GIORNO 30 GIUGNO 2026 una giornata tra piscina e partite a beach volley 4VS4 presso il centro "OASI IL BOSCHETTO" Via Milano, 10, San Fiorano (LO).

**IL TORNEO INIZIERA' ALLE ORE 14, PISCINA DISPONIBILE GIA' DAL MATTINO**

A seguire un aperitivo insieme presso "OASI IL BOSCHETTO" ; Il menù comprende: pinsa e 2 consumazioni

**POSSIBILITA' DI PARTECIPARE SINGOLARMENTE A PISCINA, TORNEO O CENA**

**!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !! BAMBINI DA 0 A 5 ANNI INGRESSO PISCINA GRATUITO!!**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	PISCINA (con lettino incluso)	PISCINA BAMBINI da 6 a 14 ANNI	TORNEO	CENA
<b>Soci Sezione</b>  L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€8	€3	€2	€14
<b>Soci CRA FNM</b>	€9	€4	€3	€16
<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.	€11	€5	€5	€20

Il Responsabile di Sezione

*Sabrina Colle*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 255/2026 – BEACH VOLLEY SAN FIORANO 30.06.2026

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.

**SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE, SPECIFICANDO SE PISCINA, TORNEO, APERITIVO**

N. .... Soci SEZIONE – Cognome e Nome .....

N. .... Soci SEZIONE Ragazzi 6-14 – Cognome e Nome .....

N. .... Soci SEZIONE Baby 0-5 – Cognome e Nome .....

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

N. .... Soci CRA FNM Ragazzi 6-14 – Cognome e Nome .....

N. .... Soci CRA FNM Baby 0-5 – Cognome e Nome .....

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

N. .... Iscritti FiTel Ragazzi 6-14 – Cognome e Nome .....

N. .... Iscritti FiTel Baby 0-5 – Cognome e Nome .....

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 000000007699
Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <b>26/06/2026</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 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 .....

