



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
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€8	€3	€2	€14
Soci CRA FNM	€9	€4	€3	€16
FITel 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

☐ N.... PISCINA ☐ N.... TORNEO ☐ N.... CENA

PAGAMENTO		
☐ POS (da versare al momento della prenotazione)	☐ RUOLO PAGA	☐ 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 26/06/2026 (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

