18° FANTAMAGICALCIOCRAFNM

I NOSTRI SOCI ISCRITTI ALLA SEZIONE CALCIO PER IL CAMPIONATO 2026/2027 HANNO LA POSSIBILITA' DI ESSERE ALLENATORI E GESTIRE NUMEROSI GIOCATORI DELLA SERIE A NAZIONALE.

PER PARTECIPARE AL 18° FANTACALCIO AZIENDALE I REQUISITI SONO:

- **ESSERE IN POSSESSO DI UN DISPOSITIVO PER NAVIGARE IN INTERNET E PER GESTIRE I DATI DELLE VOSTRE FANTASQUADRE;**
- **COMPILARE IL MODULO DI ADESIONE ALLEGATO ED INVIARLO AL CRA FNM ENTRO IL GIORNO 12 AGOSTO 2026.**

IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE CALCIO SUCCESSIVAMENTE CONTATTERA' I PARTECIPANTI PER ILLUSTRARE I DETTAGLI DI GIOCO ED IL REGOLAMENTO.
L'INIZIO DEL GIOCO COMINCIA CON LA REGISTRAZIONE AL SITO www.fantaclub.it

PER UNA MIGLIORE ORGANIZZAZIONE E' NECESSARIO CHE VENGANO COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI, SOPRATTUTTO LA PROPRIA MAIL, NUMERO DI TELEFONO E NOME DELLA VOSTRA FANTASQUADRA.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	**€ 25**
Soci CRA FNM	**€ 30**
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.	**€ 35**

Responsabile di sezione
Dario De Cesare
Tel 3201563003

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE N.295/2026 -18° FANTAMAGICCALCIOCRAFNM

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 ……..……..

……..……

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 **12/08/2026** (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 ……