



CORSI DI BALLO CRA FNM 2026-2027



La "Sezione Ballo" del CRA FNM apre una nuova stagione di corsi di ballo con un calendario attività sempre più ricco: LISCIO, BALLI DI GRUPPO, CARAIBICO in Via Volonterio, 14 angolo Padre Reina - Saronno.

I CORSI prenderanno il via dal 5 OTTOBRE ma a partire da lunedì 28 settembre, sarà possibile accedere a tutte le lezioni gratuitamente!



Anche per quest'anno, la promozione che VI FARÀ VENIRE VOGLIA BALLARE!!
Se sceglierete di iscrivervi NUMEROSI!!



**IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE CI SARA' UN ULTERIORE SCONTO SULLA QUOTA :
DALLA 13^ ALLA 17^ ISCRIZIONE DI 20€ E DALLA 18^ ISCRIZIONE ALLA 22^ DI 30**



PROPOSTE:

BALLI DI GRUPPO, CARAIBICO, LISCIO



I CORSI avranno inizio dal 5 OTTOBRE 2026 fino al 30 MAGGIO 2027

LISCIO BASE	LUNEDÌ ORE 20.30
LISCIO INTERMEDIO/AVANZATO	LUNEDÌ ORE 21.30
BALLI DI GRUPPO BASE	MARTEDÌ ORE 20.30
BALLI DI GRUPPO INTERMEDIO/AVANZATO	MARTEDÌ ORE 21.30
CARAIBICO BASE	MERCOLEDÌ ORE 20.30
CARAIBICO INTERMEDIO/AVANZATO	MERCOLEDÌ ORE 21.30

LEZIONI DI PROVA GRATUITA LUNEDÌ 28, MARTEDÌ 29, MERCOLEDÌ 30 SETTEMBRE 2026

ORARIO ORE 20.30 LEZIONE BASE, 21.30 LEZIONE INTERMEDIO/AVANZATO .

I CORSI DI BALLO VERRANNO CONFERMATI AL RAGGIUNGIMENTO DI 12 PERSONE

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI SEZIONE	€ 165
SOCI CRA FNM	€ 185
FITel La tessera FITel, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 195

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 337/2026 – CORSI DI BALLO SARONNO 2026/2027

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

.....

TIPOLOGIA CORSO

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 30/09/2026 (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