



CORSO DI SCACCHI



METTITI IN GIOCO: IL CRA FNM TI PORTA SULLA SCACCHIERA

Pronti a muovere la prima mossa? La sfida è aperta a grandi e piccini.

Che tu sia un principiante assoluto che non ha mai toccato un pedone o un appassionato che vuole affinare la propria strategia, il corso di **Scacchi** è quello che fa per te. Unisciti a noi per un viaggio entusiasmante dalle basi dello scacco matto fino ai segreti dei grandi maestri.

IL CALENDARIO & LA NOVITA'

A partire dal **19 ottobre**, ogni **lunedì** per 5 settimane. Dalle **20:30 alle 21:30**.

L'ultima lezione si accenderà con un vero **Torneo finale a premi** per mettere alla prova quello che hai imparato e divertirvi insieme!

LA SEDE

Presso **ScacchiSaronno**, via Marconi 5 a Saronno.

- A soli **400 metri dalla stazione**.
- Parcheggio interno (sede CRI) o adiacente al Comune.

COSA IMPARERAI?

In sole 5 lezioni esplorerete:

1. **Le Basi:** Regole e movimento dei pezzi.
2. **L'Apertura:** Come iniziare la partita col piede giusto.
3. **Il Medio Gioco:** Strategia e tattica.
4. **Il Finale:** Come chiudere la partita da campioni.

PERCHÉ ISCRIVERSI?

- **Flessibilità massima:** Hai paura di perdere una lezione? Nessun problema! Potrai **recuperarla** accordandoti direttamente con l'insegnante.
- **Per tutti:** Il corso è aperto a **qualsiasi età**.
- **Posti limitati:** Per garantire la massima qualità, il gruppo sarà composto da un minimo di 5 fino a un massimo di **14 allievi**.

NON RESTARE A GUARDARE...LA SCACCHIERA TI ASPETTA

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI CRA FNM	€52
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	€75

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 370/2026 – CORSO DI SCACCHI

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 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	☐ QUOTA WELFARE 3.0 ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE
Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 15/09/2026 (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; 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