

# Torneo Softair

## Mercoledì 4 Novembre



La Sezione Giochi OnLine è lieta di invitarvi al **Torneo di Softair** che si terrà presso il campo di **GreenWoods Airsoft** situato nei boschi di **Lesmo** in Via Po.  
(Per dettagli su come raggiungere il campo contattare il responsabile di sezione)

La durata è di 3 ore dalle 15:00 alle 18:00.

Il ritrovo sarà presso la struttura alle ore 14:30.

Verranno dati in dotazione Mascherine, Fucili e 500 colpi a testa.

Per informazioni Costa Francesco tel 349 5820938

| Quote di partecipazione                                                                                                                            | Torneo    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Soci CRA FNM</b>                                                                                                                                | <b>20</b> |
| <b>FiTeL</b><br>La tessera FiTeL, del costo di € 6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione tutte le iniziative del CRA FNM | <b>30</b> |

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## MODULO DI ADESIONE – Circolare 394/2026 -Torneo di softair - 04.11.2026

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**

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

.....

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

.....

| PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/><br><b>POS</b><br>(da versare al momento della prenotazione)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/><br><b>RUOLO PAGA</b> | <input type="checkbox"/><br><b>BONIFICO</b><br>(Allegare giustificativo di pagamento)<br>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM<br>IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699 |
| <p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <b>30/10/2026</b> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad esaurimento posti con una delle seguenti modalità:<br/><b>E-mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> – Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>             |                                               |                                                                                                                                                                                |
| <p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> |                                               |                                                                                                                                                                                |

Data ..... Firma .....