BABBO BEACH VOLLEY

EASY VILLAGE – ORIGGIO (VA)

17 DICEMBRE 2026





La sezione Volley&Beachvolley organizza IL GIORNO 17 DICEMBRE 2026 un torneo misto 4x4 beach volley presso "EASY VILLAGE" ad Origgio (VA). Il torneo si svolgerà dalle ore 16:00 alle ore 19:00. RITROVO ORE 15:30! ***SI RACCOMANDA ABBIGLIAMENTO NATALIZIO!***

A seguire ceneremo tutti insieme presso ristorante **"EASY VILLAGE"**, ore 20. Per dettagli sul menu ed ADESIONI ALLA CENA, COMPILARE **CIRCOLARE N° 474/2026** "CENA DI NATALE CRA FNM DI SARONNO E NOVATE". PER UNIRSI AL TAVOLO BEACH VOLLEY INSERIRE ALLA VOCE **"AL TAVOLO CON: SEZIONE BEACH VOLLEY".**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TORNEO
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	**€ 5**
Soci CRA FNM	**€ 6**
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.	**€ 8**

Il Responsabile di Sezione

Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 511/2026 – BABBO BEACH VOLLEY 2026 – 17.12.2026

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 SEZIONE CRA – 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 **14/12/2026** (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 ……