



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Circolare n. 009  
Saronno, 18 Gennaio 2019

# THE SPACE CINEMA



Il CRA FNM comunica che sono in vendita i vouchers per l'ingresso in tutti i multisala della catena "The Space Cinema".

<u>COSTO RELATIVO A 10 VOUCHER</u>	
SOCI CRA FNM	€ 55,00
FITeL	€ 58,00
<small>La tessera FITeL, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</small>	

- ✓ Per ogni Socio CRA FNM o iscritto FITeL è consentito l'acquisto massimo di n.20 voucher ogni sei mesi dalla data di ritiro del primo voucher.
- ✓ I vouchers sono validi per tutti i giorni della settimana e comprendono anche visioni di pellicole in 3D.
- ✓ I vouchers riportano un PIN che consente la prenotazione online dello spettacolo.
- ✓ \*La tessera FITeL, del costo di 9 euro, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

Il Segretario  
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

## Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11  
tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)  
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

**MODULO DI ADESIONE:**  
**Circolare 009-2019 - "The Space Cinema"**

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cellulare) ..... e-mail .....

n. ... Vouchers - Socio CRA FNM                  Cognome e Nome .....

.....

n. ... Vouchers - Iscritto FITeL                  Cognome e Nome .....

.....

<b><u>PAGAMENTO:</u></b>		
<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> (da effettuare al momento della prenotazione) <b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT02Z050340169000000007699</b> (ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>

---

**RITIRO PRESSO LA SEDE CRA FNM DI: .....**

---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM con una delle seguenti modalità:**

- ✓ **BREVI MANU:**    → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**                  → SEDI CRA FNM
- ✓ **E-MAIL:**    → [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_