



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Circolare n.148

Saronno, 02/10/2018



# ISCHIA

DAL 3 AL 17 FEBBRAIO 2019



Il CRA FNM, in collaborazione con "SunSeeker", propone ai propri Soci un soggiorno nella meravigliosa Ischia.

Alloggeremo in un hotel 4 STELLE, in camere doppie standard con servizi privati, trattamento di pensione completa con bevande incluse ai pasti.

La tariffa comprende anche l'uso delle piscine termali, sia al coperto che all'aperto e la possibilità di usufruire delle cure termali convenzionate con il SSN.

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 450,00</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 495,00</b>
<b>SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA (per tutto il periodo del soggiorno)</b>	<b>€ 235,00</b>
<p><b>La quota comprende:</b> Viaggio in autpullman, andata e ritorno; passaggio nave a/r; trasferimenti porto/hotel/porto e facchinaggio; pranzo in corso di viaggio a/r; sistemazione in camera doppia standard con servizi privati; pensione completa con bevande incluse (½ acqua e ¼ vino) con prima colazione a buffet, scelta tra 3 primi piatti e 3 secondi piatti; buffet di insalate/antipasti; serate di piano bar, utilizzo delle piscine termali di cui una interna; reparto termale interno convenzionato SSN; assistenza in albergo; assicurazione medico-bagaglio e <b>ANNULLAMENTO VIAGGIO</b>.</p> <p><b>La quota non comprende:</b> tassa di soggiorno da regolare in hotel; le mance e gli extra in genere; tutto quanto non specificato alla voce "la quota comprende".</p>	

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

**CRA FNM****MODULO DI ADESIONE - CIRC. 148/2018 - Ischia - dal 03 al 17 febbraio 2019**

---

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

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

**✚ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).** n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome ..... n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome ..... n. ... Supplemento camera singola Cognome e Nome .....**FERMATA BUS:**Saronno Milano Porta Garibaldi Milano Fiorenza  **Altra fermata** .....

(SERVIZIO PULLMAN: partenze ed effettuazioni da definirsi in base alle prenotazioni. Gli orari di partenza saranno comunicati successivamente.)

---

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA**

---

**PAGAMENTO:**

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> Intestato a: <b>Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> IBAN <b>IT31Z0558401603000000007699</b> (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 15/11/2018 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:****e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna:Sedi CRA FNM*****L'iniziativa è subordinata al raggiungimento un numero minimo di partecipanti***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**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**