

ISCHIA

HOTEL TERME PRESIDENT****

DAL 02/02/2020 AL 16/02/2020



Il CRA FNM, in collaborazione con “**Via Con Noi**”, propone ai propri Soci un soggiorno nella meravigliosa Ischia.

Trattamento pensione completa con bevande incluse ai pasti (1/4 vino e 1/2 minerale)

Per usufruire dei prezzi indicati nella tabella sottostante è obbligatorio la cura per fanghi e bagni terapeutici, presentando l'impegnativa del medico di base.

Per gli ospiti che non effettueranno tale cura sarà applicato un supplemento di Euro 10,00 per persona, per notte, che retribuiranno in hotel.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE a persona <i>(Viaggio in Pullman , traghetto A/R, transfer al Villaggio da porto/stazioni INCLUSO)</i>	dal 02/02/2020 al 16/02/2020 14 GIORNI
Socio CRA FNM in camera doppia (2 adulti)	€ 470
FITeL* in camera doppia (2 adulti)	€ 500
SUPPLEMENTO SINGOLA	€ 350
BIMBI 0-2 anni (in camera con due adulti)	Gratis

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
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRC. 236/2019 - "Ischia – Hotel Terme President**" (NA) 02-02-2020.**

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

⚡ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

n. ... Soci CRA FNM in doppia Cognome e Nome.....
.....

n. ... Iscritti FITel in doppia Cognome e Nome.....
.....

n. ... Bimbi 0-2 anni (GRATUITO) Cognome e Nome
.....


n. ... Supplemento SINGOLA Cognome e Nome.....
.....

PARTENZA

Saronno

Altra fermata (da valutare in base al n° di richieste)

PAGAMENTO:

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/> 	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	--	--

Si ricorda che è vietato parcheggiare del deposito Ferrovienord di Via Diaz Saronno

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 31/12/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna:Sedi CRA FNM

L'iniziativa verrà effettuata con un numero minimo di 25 partecipanti

Tasso di soggiorno non inclusa

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.

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
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM