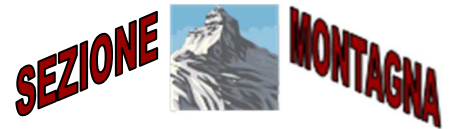


circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n. 01
Saronno, 02/01/2019



La Thuile 19 gennaio 2019



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Intero	Senior (1)	Teen (2)	Junior (3)
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ . 45	€ . 35	€ . 35	€ . 27
Soci CRA FNM	€ . 60	€ . 50	€ . 50	€ . 42
FITeL La tessera FITeL, del costo di € . 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ . 75	€ . 65	€ . 65	€ . 57
Solo viaggio	€ . 25			

NB: (1) >65y; (2) <18y; (3) <14y; la cauzione di 5 euro per la key card verrà ritirata e restituita in loco

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA.

Nella quota è compreso il trasporto, lo skipass e la snowcare (salvo la quota "solo viaggio")

Per informazioni contattare il responsabile sezione: cell. 3280820753

Partenza da Saronno ore 5.30

Il Responsabile di Sezione
(Massimo Mingolla)

Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Sezione Montagna - CRA 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 - montagna@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

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

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

 n. ... Soci Sezione Cognome e Nome n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome n. ... Solo viaggio Cognome e Nome**PARTENZA** Saronno Mezzo proprio Altra fermata (da valutare in base al n° di richieste)**Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti.
Gli orari verranno comunicati successivamente****PAGAMENTO:**

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

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 17/01/2019 (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 - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATA DAL PERSONALE CRA FNM

Il/la sottoscritto/a è informato che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.

Data Firma

Sezione Montagna - CRA 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 - montagna@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM