



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n. 13  
Saronno, 25/01/2019



# *Gara di pesca a Villadossola (Vb) "Lago dei Sogni"*

**Sabato, 02 Marzo 2019**

La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 3° prova del campionato sociale 2018/2019

Il sorteggio della postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago dei Sogni" di Villadossola (VB)

**Partenza ore 6:00 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz 11.**

Servizio da altre destinazioni con orario da definirsi in base alle prenotazioni.

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo)</b>	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 8 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 25,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 28,00</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>€ 30,00</b>
<b>Solo PRANZO</b>	<b>€ 15,00</b>

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

**Per informazioni contattare il responsabile sezione: cell. 3280561787**

Il Responsabile di Sezione  
(Adriano Fusetti)

Il Segretario  
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

## **Sezione Pesca - 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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [pesca@crafnm.it](mailto:pesca@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**

✦ (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 PRANZO ..... Cognome e Nome .....

---

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno  Mezzo proprio  Altra fermata .....

Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti.  
Gli orari verranno comunicati successivamente

**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"/> (da versare prima della data evento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT 02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il **26/02/2019 (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](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna:Sedi CRA FNM

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Sezione Pesca – 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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [pesca@crafnm.it](mailto:pesca@crafnm.it)  
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM