

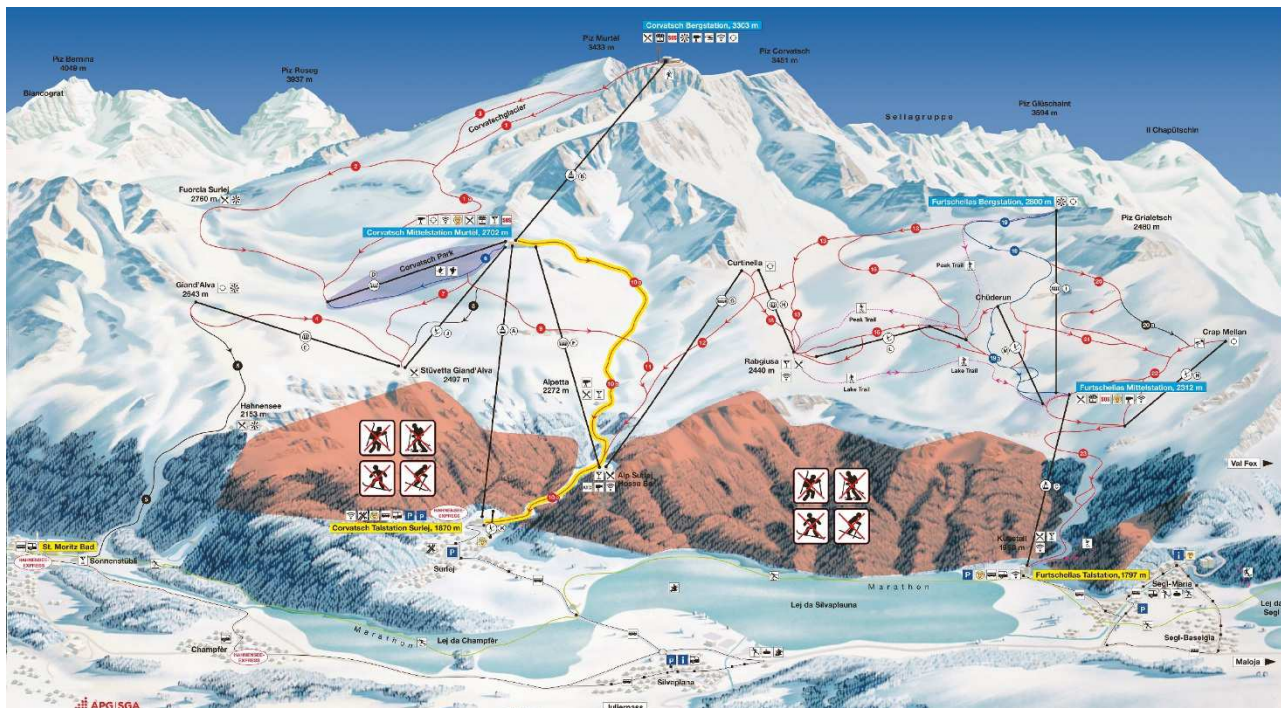
circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n. 15
Saronno, 28/01/2019



Corvatsch (CH)

22 febbraio 2019



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Intero	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.	€ . 37	€ . 24	€ . 11
Soci CRA FNM	€ . 52	€ . 39	€ . 26
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.	€ . 67	€ . 54	€ . 41
Solo viaggio	€ . 25		

NB: (2) inferiore ai 18 anni; (3) inferiore 13 anni

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

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.B: SPECIFICARE SE INTERO (I) TEEN (T) JUNIOR (J)

 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 RICHIESTA DA:

Saronno (h 5:30) Mezzo proprio Altra fermataServizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti.
Gli orari verranno comunicati successivamente**PAGAMENTO:**Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga Bonifico Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02Z050340169000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 20/02/2019 (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 - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

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 _____

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

Seguici su
facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM