



circolo ricreativo
aziendale FNM



Sezione Pesca CRA FNM

Comunicato n. 27
Saronno, 8 marzo 2016

Gara di pesca a Ornavasso (Vb) ***“Lago delle Rose”***

Sabato 30 aprile

La “Sezione Pesca” del CRA FNM organizza per la giornata di sabato 30 aprile una gara di pesca alla trota, valevole quale 5° prova del campionato sociale 2015/16.

Alla gara possono partecipare tutti gli iscritti alla “Sezione Pesca”, i Soci CRA FNM e i tesserati FITeL.

Le estrazioni saranno effettuate sul posto prima della gara.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo)	
Soci Sezione <small>L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 8,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.</small>	€ 23,00
Soci CRA FNM	€ 25,00
FITeL <small>La tessera FITeL, del costo di €. 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</small>	€ 30,00

- Per motivi organizzativi le adesioni dovranno pervenire inderogabilmente entro il giorno 27 aprile 2016
- L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero accadere durante lo svolgimento delle iniziative.

Il Responsabile di Sezione
(Adriano Fusetti)

Il Segretario
(Giuseppe Gramuglia)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Sezione Pesca – CRA FNM

Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno (Va)

Tel. 02.8511. 2216 – 2350 – 2403 - 2219 - Fax 02.9604905 – e-mail: pesca@crafnm.it

MODULO DI ADESIONE:

Comunicato 27/2016 - Sez. Pesca - "Gara di pesca a Ornavasso" - 30/04/2016

Cognome Nome CID

Telefono privato e-mail (anche privata).....

✦ (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

.....

PAGAMENTO:

Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 27/04/2016 con una delle seguenti modalità:

- ✓ **BREVI MANU:** → CRA FNM Saronno - via Armando Diaz, 11
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → crafnm@crafnm.it

Data _____

Firma _____