



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n. 31  
Saronno, 12/02/2019



# Lenzerheide (CH )

## 6 marzo 2019



QUOTE DI PARTECIPAZIONE NB: (2) <18y; (3) <13y;	Intero	Teen (2)	Junior (3)
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€. 43	€. 33	€. 22
<b>Soci CRA FNM</b>	€. 58	€. 48	€. 37
<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.	€. 73	€. 63	€. 52
<b>Solo viaggio</b>	€. 25		

**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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto: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 fermata .....Servizio 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 03/03/2019 (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**

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM