



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n.047  
Saronno, 21 Marzo 2018



Sezione Pesca CRA FNM

# *Gara di pesca a Ornavasso/Vb/ "Lago delle Rose"*

**SABATO, 14 APRILE 2018**

La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 5° prova del campionato sociale 2017/2018. Il sorteggio della postazione di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago delle Rose" di Ornavasso ( 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>

**L'organizzazione declina ogni responsabilità per infortuni o altro che si verifichi prima, durante e dopo la gara.**

**Per informazioni contattare il responsabile sezione: Adriano Fusetti tel. 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 .....

✚ (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

Altra fermata (da valutare in base al n° di richieste) \_\_\_\_\_

MEZZO PROPRIO

**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 10 aprile 2018 e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

- ✓ **BREVI MANU:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

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