



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n.051  
Saronno, 21/03/2019



# Parco del Lura

03 APRILE 2019

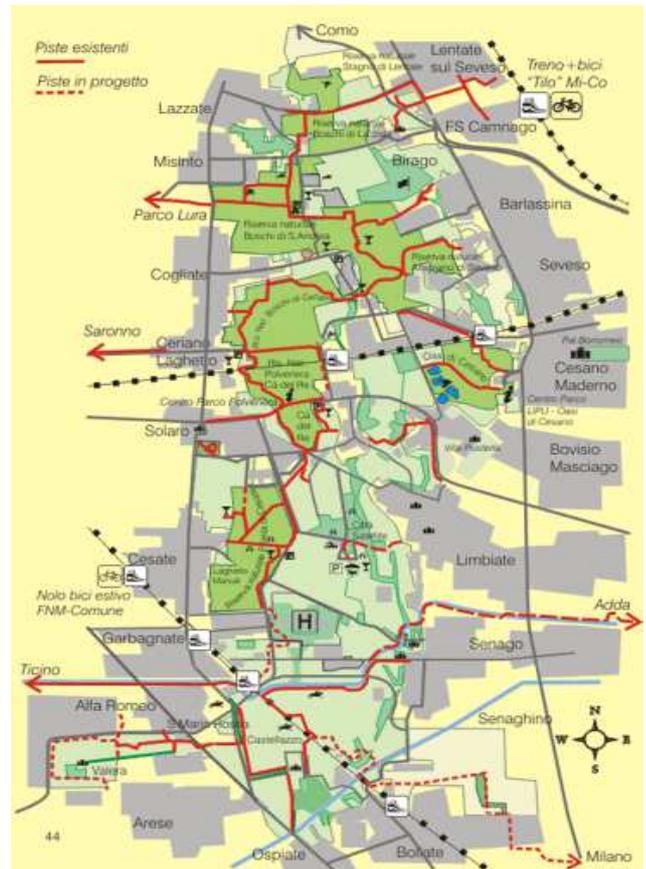
*Alla scoperta del Parco del Lura e del suo torrente fino alle sorgenti.*

La Sezione Ciclismo v'invita ad un'escursione in mountain bike attraverso le piste ciclabili e i sentieri del Parco del Lura.

Il parco si estende su un area verde vasta 1500 ettari che da Saronno arriva fino a Como prendendo il nome dal torrente che l'attraversa. Quest'immensa area protetta è composta da boschi di querce, di robinie, lembi di pineta silvestre, campi coltivati e colline moreniche.

Il parco oggi dispone di una rete di oltre 20 chilometri di piste ciclabili che consente di percorrere quasi tutta la valle da nord a sud.

**Ritrovo ore 9.00 presso il Cra di Saronno**



**E obbligatorio l'uso del casco**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>Gratuito</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€1.00</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>€3.00</b>

La quota comprende un gel e un integratore salino

**Info Lisciandrello Fabio tel. 3280820753**

Il Responsabile di Sezione  
(Fabio Lisciandrello)

Il Segretario  
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

**Sezione Ciclismo – 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) - [ciclismo@crafnm.it](mailto:ciclismo@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 .....

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

**PAGAMENTO:**

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	-------------------------------------	--

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 01/04/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)  
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:**

**e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

**L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL PERSONALE 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 Ciclismo – 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) - [ciclismo@crafnm.it](mailto:ciclismo@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM