



circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n.58
Saronno, 02/04/2019



Bike Festival

Riva del Garda Sabato 04 maggio 2019



La Sezione Ciclismo organizza una visita alla fiera internazionale della bicicletta, aperta per l'intera giornata, che si terrà presso la cittadina di Riva del Garda. Sarà possibile testare le migliori biciclette della stagione 2020 con numerose novità. Per poter usufruire della prova gratuita è necessario essere in possesso di un documento di identità valido. Sarà possibile testare più di una bicicletta.

Per chi volesse partecipare ai test si consiglia di portare scarpe e guanti. **CASCO OBBLIGATORIO**

Il pranzo è libero.

Ritrovo ore 7:30 presso il CRA FNM di Saronno, Via Diaz 11

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 5,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	€ 15.00
Soci CRA FNM	€ 20.00
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.	€ 25.00

La quota comprende un gel e un integratore salino

Info Fabio Lisciandrello tel. 328.082.0753

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 - ciclismo@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

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

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITELDA 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 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
---	--	--

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 30/04/2019 (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 - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL PERSONALE CRA FNM

Il/la sottoscritto/a è informato 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 - ciclismo@crafnm.it

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

