



circolo ricreativo  
aziendale FNM

CRA - FERROVIE NORD MILANO  
SEZIONE MOTOCICLISMO



Comunicato n. 67  
Saronno, 27/06/2016



## “PASSI LOMBARDI IN MOTO” MERCLEDÌ 20 LUGLIO 2016

### Programma

ORE 07:45 ritrovo e partenza da sede CRA FNM a Saronno, via Diaz 11

ORE 09:00 Lecco - Stazione Trenord

ORE 13:00 (circa) pranzo presso ristorante Vivione.

Rientro in serata

**SI RACCOMANDA DI PARTIRE CON IL SERBATOIO PIENO,  
CON ABBIGLIAMENTO ADEGUATO  
E NATURALMENTE MASSIMA PUNTUALITÀ.**

PARTENDO DA SARONNO IN DIREZIONE LECCO  
ATTRAVERSANDO I PASSI LOMBARDI:

**PASSO CULMINE SAN PIETRO  
PASSO PRESOLANA, SCHILPARIO  
PASSO VIVIONE, PASSO CROCEDOMINI**

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 6,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 5,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 15,00</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>€ 20,00</b>

Per informazioni contattare il Responsabile di Sezione: Roberto Baruzzo tel. 3357731314 [motociclismo@crafnm.it](mailto:motociclismo@crafnm.it)

Il Responsabile di Sezione  
(Roberto Baruzzo)

Il Segretario  
(Giuseppe Gramuglia)

Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

### Sezione Motociclismo – CRA FNM

Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno (VA)  
Tel. 02.8511. 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - Fax 02.9604905  
e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [motociclismo@crafnm.it](mailto:motociclismo@crafnm.it)

**MODULO DI ADESIONE:**

**Comunicato 67/2016 - Sez. Motociclismo - PASSI LOMBARDI 20/07/2016**

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 .....

.....

## FERMATE DI RITROVO

SARONNO

LECCO TRENORD

### 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 11/07/2016 con una delle seguenti modalità:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

### Sezione Motociclismo – CRA FNM

Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno (VA)  
Tel. 02.8511. 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - Fax 02.9604905  
e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [motociclismo@crafnm.it](mailto:motociclismo@crafnm.it)