



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n. 71  
Saronno, 08/05/2019



## **GARA DI CACCIA PRATICA**

### **27 Maggio 2019**

### **CAMPO ADDESTRAMENTO "LAINATE"**

I partecipanti devono essere in possesso del porto d'armi e di quanto previsto dalla vigente normativa di caccia e tiro

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b>	
<b>Soci Sezione Cacciatori</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 20,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 25,00</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>€ 27,00</b>
<b>Solo pranzo</b>	<b>€ 15,00</b>

*PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITELDA ESIBIRE, SE RICHIESTA.*

**N.B: nei giorni feriali NON E' POSSIBILE USUFRUIRE DEL POSTEGGIO DEL DEPOSITO DI SARONNO**

La quota cacciatori comprende n°2 capi e pranzo ne l nuovo agriturismo.

**Partenza ore 7:00 dalla sede CRA FNM via Diaz, 11 – Saronno**  
Altra località di ritrovo da concordare con responsabile sezione

**Per adesione e chiarimenti contattare il Responsabile di Sezione: 333 5401751**

Il Responsabile di Sezione  
(*Vincenzo Colle*)

Il Segretario  
(*Fabio Monfrecola*)

Il Presidente  
(*Luciano Ghitti*)

### **Sezione Caccia e Tiro - 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) - [caccia.tiro@crafnm.it](mailto:caccia.tiro@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 ..... n. ... Solo pranzo ..... Cognome e Nome .....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> <b>Contanti</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b> <b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT02 Z 050340169000000007699</b> <b>(Allegare giustificativo di pagamento)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 24/05/2019 (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**

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÁ CONFERMATA DAL 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 Caccia e Tiro - 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) - [caccia.tiro@crafnm.it](mailto:caccia.tiro@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM