

# Aletsch Arena CH

## Martedì 21 dicembre 2021



### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

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

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 10,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 20,00</b>		
<b>Soci Sezione - ragazzi</b>	<b>€ 7,00</b>		
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 24,00</b>		
<b>Soci CRA FNM - ragazzi</b>	<b>€ 35,00</b>		
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, (Quote 2021: €. 7,00 nuovo iscritto/ € 5,00 rinnovo) ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	<b>€ 45,00</b>		
<b>FiteL - ragazzi</b>	<b>€ 25,00</b>		
<b>ASSICURAZIONE EUROPEA MULTISCI-TOP</b> fino al 9/2022 ( <a href="#">link: rct e garanzie sinistri</a> ) (NB: da quest'anno per chi scia è obbligatorio avere una copertura assicurativa)	<b>€ 16,00</b>		
<b>Viaggio in pullman</b> A/R	<b>da 20 partecipanti</b> <b>€ 30,00</b>	<b>da 30 partecipanti</b> <b>€ 20,00</b>	<b>da 40 partecipanti</b> <b>€ 15,00</b>

→ **Tutti gli utenti degli impianti di risalita devono essere in possesso di GREEN PASS.**

→ **La gita verrà effettuata solamente al raggiungimento di 21 partecipanti.**

Il Responsabile di Sezione  
*Fabio Lisciandrello*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

### Sezione Montagna - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)  
Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... E-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI.**  
 PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.  
 ✎ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

- n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....
- n. ... Soci Sezione - da 6 anni a 15 ..... Cognome e Nome .....
- n. ... Soci CRA FNM ..... Cognome e Nome .....
- n. ... Soci CRA FNM - da 6 anni a 15 ..... Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITeL ..... Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITeL - da 6 anni a 15 ..... Cognome e Nome .....
- n. ... VIAGGIO A/R ..... Cognome e Nome .....

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno       Firenze       Garibaldi       mezzo proprio       altro.....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**LA PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA SARÁ CONFERMATO DAL PERSONALE CRA FNM**

PAGAMENTO:		
<p style="text-align: center;"><b>Contanti</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM                      IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699                      (Allegare giustificativo di pagamento)</p>
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <u>13 Dicembre 2021</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b>                      e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</li> <li>Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</li> </ul>		
Data _____	Firma _____	

**Sezione Montagna - CRA FNM**

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)  
 Sede Operativa di Milano Rho Firenze: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288  
 Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM