



# *Andiamo a pesca a Isola Sant'Antonio (AL) "Laghi Montemerla"*

**SABATO, 09 NOVEMBRE 2019**

La "Sezione Pesca" del CRA FNM, sempre alla ricerca di nuovi laghetti da proporre ai propri iscritti e non, organizza una gara di pesca alla trota, in località Isola Sant'Antonio (AL).

Il sorteggio della postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Laghi Montemerla" di Isola Sant'Antonio (AL).

**Partenza ore 6:00 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.**

Servizio da altre destinazioni con orario da definirsi in base alle prenotazioni.

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo)</b>	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 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>€ 30,00</b>
<b>Solo PRANZO</b>	<b>€ 15,00</b>

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.**

**Per informazioni contattare il responsabile sezione: cell. 328 0561787**

Il Responsabile di Sezione  
(*Adriano Fusetti*)

Il Segretario  
(*Fabio Monfrecola*)

Il Presidente  
(*Luciano Ghitti*)

## **Sezione Pesca - 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) - [pesca@crafnm.it](mailto:pesca@crafnm.it)

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



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

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

\* (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI** 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 .....**PARTENZA RICHIESTA DA:**Saronno 

Altra località.....

Da concordare con responsabile sezione.

**PAGAMENTO:**Contanti   
(da versare al momento della  
prenotazione)Ruolo paga Bonifico 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 05/11/2019 (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 Pesca - 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) - [pesca@crafnm.it](mailto:pesca@crafnm.it)

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

