

Gita turistica venatoria ATC a Matera dal 15 al 18 Novembre 2019



QUOTE DI PARTECIPAZIONE (posti limitati)

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 150,00
Soci CRA FNM	€ 190,00
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.	€ 250,00

- **PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.**
- **I PARTECIPANTI CON PORTO D'ARMI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI QUANTO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI CACCIA E PORTO D'ARMI USO SPORTIVO.**
- **PER ADESIONE E CHIARIMENTI CONTATTARE IL RESPONSABILE DI SEZIONE: 333 5401751. TUTTI I CACCIATORI DEVONO PRODURRE COPIA DOC PER CACCIA ED EFFETTUARE VERSAMENTO ALL'ATC A MATERA PER I GIORNI 16/17 /2019.**

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 - caccia.tiro@crafnm.it
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Seguici su

facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**⚡ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).**

I

 n. ... Soci Sezione Cognome e Nome n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome**PARTENZA RICHIESTA DA:**Saronno Altra fermataMezzo proprio **Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti.
Gli orari verranno comunicati successivamente****PAGAMENTO:**

<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> 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 08/11/2019 (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 - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

LA DISPONIBILITA' ALL'INIZIATIVA SARA' CONFERMATA DAL 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 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 - caccia.tiro@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM