

CERVINIA

SABATO 23 NOVEMBRE 2019



Per assaggiare la prima neve dell'anno il CRA FNM ha scelto di accompagnarVi nella località di Cervinia-Valtournenche, luogo d'eccellenza per quantità di neve e piste aperte in questo periodo. Ci attende una giornata all'insegna del divertimento al cospetto di Sua Maestà il Cervino che con i suoi 4.478 mt regalerà una vista spettacolare.

- **RITROVO A SARONNO ORE 6:00**
- **PARTENZA ORE 6:15**

Per informazioni contattare il responsabile di sezione: cell. 3282166750

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione <small>L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	€ 26,50
Soci CRA FNM	€ 38,50
FITeL <small>La tessera FITeL, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</small>	€ 48,50
SOLO VIAGGIO	€ 20,00
NB: SE SI UTILIZZERANNO AUTOMEZZI DEL CRA FNM VERRÁ APPLICATO UNO SCONTO DI 8 EURO	

Il Responsabile di Sezione
Massimo Mingolla

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Sezione Montagna - 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 - montagna@crafnm.it
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA 135/2019 - "Cervinia" - 23/11/2019

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 CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno Altra fermata

Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti.
Gli orari verranno comunicati successivamente.

PAGAMENTO:

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z050340169000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 28 OTTOBRE 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**

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 Montagna - 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 - montagna@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM