



circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n. 138
Saronno, 12/11/2018



GIORNATA SUGLI SCI

Sabato 1 dicembre 2018
CERVINIA-ZERMATT

Apriamo insieme la stagione sciistica con le infinite discese sul versante Italiano fino a Plateau Rosà, passando sul versante svizzero fino a Gornergrat 3089 mt.

Il suggestivo panorama bianco visto a bordo del trenino risalendo sulle cime svizzere vi farà trascorrere una giornata rilassante e divertente da concludere con il pranzo sul versante Italiano a Laghi Cime Bianche (2.812 mt).



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Intero	Senior (1)	Teen (2)	Junior (3)
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€. 50	€. 43	€. 43	€. 32
Soci CRA FNM	€. 65	€. 58	€. 58	€. 47
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.	€. 82	€. 75	€. 75	€. 64
Solo viaggio	€. 20			

(1) nati prima del 31/05/1954

(2) nati dopo il 31/10/2000

(3) nati dopo il 31/10/2004

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



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).

***INDICARE LA DATA DI NASCITA DEI SINGOLI PARTECIPANTI** n. ... Soci Sezione Cognome e Nome* n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome* n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome* n. ... Solo viaggio Cognome e Nome**FERMATA BUS:**Saronno h 6:00 Milano Porta Garibaldi h 5:30 Milano Fiorenza h 6:20 Altra fermata (da valutare in base al n° di richieste)**PAGAMENTO:**Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Bonifico

(da effettuare al momento della prenotazione)

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT31Z055840160300000007699
(ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO)Ruolo paga

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 23/11/2018 (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 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 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