



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Comunicato n. 140  
Saronno, 14/11/2018



# GARA DI TIRO FOSSA E PERCORSO CACCIA

## VENERDI' 14 Dicembre 2018

Poligono di Fagnano Olona - Via Poligono N°6

I partecipanti devono essere in possesso del porto d'armi e di quanto previsto dalla vigente normativa di caccia e tiro

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 10 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>

La quota comprende piatti, cartucce e aperitivo fine gara.

Partenza ore 13:30 dalla sede CRA FNM via Diaz, 11 - Saronno.

Per adesione e chiarimenti contattare il Responsabile di Sezione: 333 5401751  
(Altra fermata da valutare in base al n° di richieste)

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [caccia.tiro@crafnm.it](mailto:caccia.tiro@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).** n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

.....

 n. ... Soci CRA FNM ..... Cognome e Nome .....

.....

 n. ... Iscritti FITeL ..... Cognome e Nome .....

.....

**PARTENZA** Saronno Mezzo proprio Altra fermata (da valutare in base al n° di richieste) .....**PAGAMENTO:**

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> (da effettuare al momento della prenotazione) <b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT31Z0558401603000000007699</b> (ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 11/12/2018 (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](mailto: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 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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [caccia.tiro@crafnm.it](mailto:caccia.tiro@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM