

## MERCOLEDI 18 DICEMBRE

### VALTOURNANCHE-CERVINIA

Gita infrasettimanale nella famosa località di Cervinia.  
 Vi aspetta una giornata con tanta neve e divertimento in compagnia dello Staff che vi porterà alla scoperta delle fantastiche piste del comprensorio.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	UNICA
<b>Soci Sezione(skipass+viaggio)</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 30.00</b>
<b>Soci CRA FNM(skipass+viaggio)</b>	<b>€ 40.00</b>
<b>FITeL(skipass+viaggio)</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>€ 50.00</b>
<b>Solo viaggio</b>	<b>€ 20.00</b>

**Programma: ritrovo ore 6.00 partenza da Saronno ore 6.15**  
**Si ricorda che nei giorni feriali non è possibile utilizzare il parcheggio di Via Diaz a Saronno**

Per informazioni contattare il Responsabile Sezione: cell. 328 2166750

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](http://montagna@crafnm.it)

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



CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA 158/2019 - "Valtournanche - Cervinia" – 18.12.2019

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

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

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È 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 (h 6:00)  .....  Altra fermata .....

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

**PAGAMENTO:**

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <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 **10/12/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

**il prezzo potrà cambiare se non raggiungeremo i 25 partecipanti**

E-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ 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 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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

## MERCOLEDÌ 18 DICEMBRE

# VALTOURNANCHE-CERVINIA

Gita infrasettimanale nella famosa località di Cervinia.  
 Vi aspetta una giornata con tanta neve e divertimento in compagnia dello Staff che vi porterà alla scoperta delle fantastiche piste del comprensorio.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	UNICA
<b>Soci Sezione(skipass+viaggio)</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 30.00</b>
<b>Soci CRA FNM(skipass+viaggio)</b>	<b>€ 40.00</b>
<b>FITeL(skipass+viaggio)</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>€ 50.00</b>
<b>Solo viaggio</b>	<b>€ 20.00</b>

**Programma: ritrovo ore 6.00 partenza da Saronno ore 6.15**  
**Si ricorda che nei giorni feriali non è possibile utilizzare il parcheggio di Via Diaz a Saronno**

Per informazioni contattare il Responsabile Sezione: cell. 328 2166750

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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](http://montagna@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA 158/2019 - "Valtournanche - Cervinia" –  
18.12.2019

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

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

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È 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 (h 6:00)  .....  Altra fermata .....

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

**PAGAMENTO:**

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <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 **10/12/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

**il prezzo potrà cambiare se non raggiungeremo i 25 partecipanti**

E-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ 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 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](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM