

Lenzerheide - Giovedì 9 gennaio

Una delle più rilevanti stazioni sciistiche della Svizzera
 Come sempre lo staff sarà lieto di farvi scoprire tutto quello che la località ha da regalare.



Per informazioni contattare il referente di sezione: cell. 328 0820753

Programma : ritrovo ore 5.45 partenza da Saronno ore 6.00

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (viaggio + skipass)	Adulto	Giovani Da 18 a 27 compiuti	Ragazzi Da 13 a 17 compiuti	Bambini Da 6 a 12 compiuti
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€.44	€.43	€.36	€.32
Soci CRA FNM	€.51	€.49	€.41	€.36
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.	€.63	€.61	€.51	€.45
Solo viaggio	€.25			

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 164/2019 - "Lenzerheide" – 9 Gennaio 2019

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) email (importante per comunicazioni).....

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).

SPECIFICARE SULLA COMPILAZIONE SE APPARTIENE ALLA CATEGORIA (COME DA TABELLA IN PRIMA PAGINA), GIOVANE, RAGAZZO O BAMBINO

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) Mezzo proprio 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
(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico

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 27/12/2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) il prezzo potrà cambiare se non raggiungeremo i 20 partecipanti

ATTENZIONE l'eventuale annullamento della gita sarà comunicato entro 24 ore prima della partenza tramite e-mail.

e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

Si ricorda che nei giorni feriali non è possibile utilizzare il parcheggio di Via Diaz a Saronno

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