

Laax - Sabato 4 gennaio 2020



Splendida località che non ha bisogno di presentazioni.
Non perdere questa iniziativa.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	ADULTO	Teen Da 6 a 17 anni compiuti
Viaggio + skipass		
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 10 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€.49	€.35
Soci CRA FNM	€.56	€.40
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.	€.70	€ 50
Solo viaggio	€. 25	

Per informazioni contattare il responsabile sezione: cell.3282166750

Programma : ritrovo ore 5.45 partenza da Saronno ore 6.00

Il Responsabile di Sezione
Massimo Mingolla

Il Segretario
Fabio Montfrecola

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



Seguici su

facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA 165/2019 - "Laax 4-01-2020" - 06/12/2019

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 adulto Cognome e Nome

n. ... Soci Sezione teen Cognome e Nome

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

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

.....
 n. ... Iscritti FITel adulto Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel teen 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 <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 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 email.

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



Seguici su

facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM