

# Laax – Giovedì 30 Gennaio 2020



Splendida località che non ha bisogno di presentazioni.  
Non perdere quest'occasione.

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

Per informazioni contattare il responsabile di sezione: cell.328 2166750

**Programma: ritrovo ore 5.45 partenza da Saronno ore 6.00**

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



Seguici su

facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

CRA FNM

MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA 168/2019 - "Laax" - 30.01.2020

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).

- |                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione        | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione teen   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM        | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM teen   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITel      | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITel teen | Cognome e Nome ..... |

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno (h 5:45)       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:**

<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 23/01/2020 (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](mailto: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](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