



# Ponte di Legno

## Sabato 10 febbraio 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Adulti	Junior nati da 01.05.07 al 30.04.15	Bambini nati dopo 30.04.15
<b>Soci sezione</b> <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	€ 31	€ 25	€ 19
<b>Soci CRA FNM skipass</b>	€ 34	€ 28	€ 22
<b>FITeL skipass</b> <small>La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM</small>	€ 47	€ 38	€ 29
<b>Viaggio A/R</b>	Da 21 partecipanti € 40	Da 30 partecipanti € 30	Da 40 partecipanti € 20

La gita e il servizio viaggio effettuato con un minimo di 21 partecipanti.  
Partenza da Saronno ore 5.30 autogrill uscita autostradale.

Il Responsabile di Sezione  
*Fabio Lisciandrello*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## MODULO DI ADESIONE – CIRC. 029-2024 – Ponte di Legno 10.02.2024

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 giovani   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione bambini   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM           | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM giovani   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM bambini   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL         | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL giovani | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL bambini | Cognome e Nome ..... |

**Partenza :** Saronno ore 5.30  Mezzo proprio   Firenze 5.45 via tribuniano 220 Altra fermata.....

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

**Si ricorda di iscriversi entro e non oltre la data del 01.02.2024 e verrà effettuata solo esclusivamente al raggiungimento delle 21 persone**

### PAGAMENTO

**Contanti**  
(da versare al momento della prenotazione)

**Ruolo paga**

**Bonifico**  
(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 01/02/2024 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)**

**e/o fino a esaurimento posti 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, 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.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_