

# Gara di pesca a Samolaco "Lago la Roncaccina"

## SABATO 13 Aprile 2024



La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 5<sup>a</sup> prova del campionato sociale 2023/2024. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago la Roncaccina" di Samolaco (So)

**Partenza ore 6,00 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.**

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo e trasporto)

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 30,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 35,00</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 40,00</b>
<b>Solo PRANZO</b>	<b>€ 20,00</b>

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM  
DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.**

Il Responsabile di Sezione  
**Adriano Fusetti**

Il Segretario  
**Fabio Monfrecola**

Il Presidente  
**Luciano Ghitti**

### Sezione Pesca - CRA FNM

**CRA FNM**  
**MODULO DI ADESIONE – SEZ.PESCA circ. n.128-2024 - “Gara di pesca a Samolaco” - 13/04/2024**

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

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

(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

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

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

n. ... Solo PRANZO ..... Cognome e Nome .....

**PARTENZA RICHIESTA DA:**                      **Saronno**                       **Altra località**.....

Da concordare con responsabile sezione

<b>PAGAMENTO:</b>		
<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: <b>Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT02Z050340169000000007699</b> (Allegare giustificativo di pagamento)

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 29/03/2024 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

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

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATO 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.
- 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 poter partecipare all'iniziativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sezione Pesca - CRA FNM**

