



CERVINIA ZERMATT CH

Venerdi 19 Aprile 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE			
Soci Sezione skipass L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 45		
Soci CRA FNM skipass	€ 52		
FITeL skipass La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 74,5		
Viaggio A/R	Da 21 partecipanti € 40	Da 30 partecipanti €29	Da 40 partecipanti €22

La gita e il servizio viaggio effettuato con un minimo di 21 partecipanti.
Partenza da Saronno ore 5.50 parcheggio Autogrill uscita autostrada.
L'orario delle altre fermate verrà comunicato successivamente

Il Responsabile di Sezione
Fabio Lisciandrello

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – SEZIONE MONTAGNA Circolare N°125-2024 Cervinia Zermatt CH 19/04/2024

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.

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome

Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

Cognome e Nome

Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno ore 5.50 Mezzo proprio FIORENZA ore 6.10 Altra fermata

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

PAGAMENTO		
<p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 11/04/2024 (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 - 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 _____