



## GARA AL SOUTH MILANO OTTABIANO

**17.06.2024**

Via S. Giorgio, 16, 27030 Ottobiano PV



Quinto appuntamento dell'anno da non perdere !!! Andremo a girare sulla pista di Ottobiano (lunghezza circa 1400m) dove avremo a disposizione i performanti Kart 2T Rotax 125cc da 23cv per un totale di 20min.

**Per questioni organizzative il numero massimo di partecipanti è limitato a 20**

Fine gara ceneremo nel ristorante del circuito:

**Antipasti:**

Bruschetta con pomodorini, bruschetta bufala e pesto

**Primi**

Farfalle con zuccina panna e zafferano al sentore di menta

**Secondo**

Arista di maiale al forno con patate aromatizzata al rosmarino

**Vini e Bevande**

Acqua liscia o gasata, OttobianoVino bianco o rosso (1bt ogni 3px) o una birra 0,25 bionda o rossa o un softdrink

**Briefing obbligatorio in circuito per le ore 17:30, partenza da Saronno sede Cra alle 16:00**



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	<u>Gara</u>	<u>Cena</u>	<u>Viaggio a/r</u>
<b>SOCI SEZIONE</b>	<b>90€</b>	<b>25€</b>	<b>10€</b>
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>100€</b>	<b>30€</b>	<b>10€</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>110€</b>	<b>35€</b>	<b>10€</b>

Responsabile di Sezione

Claudio Toma

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - CIRC. 212/2024 - Sez. Gokart - "GARA AL SOUTH MILANO OTTABIANO" 17.06.2024**

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    Cognome e Nome.....  
 n°..... Gara     n°..... Cena
- n. ... Soci CRA FNM    Cognome e Nome.....  
 n°..... Gara     n°..... Cena
- n. ... Iscritti FITel    Cognome e Nome.....  
 n°..... Gara     n°..... Cena

**AL TAVOLO / BUS CON:**

**N.B.: IL CRA NON ACCETTA PRENOTAZIONE DI POSTI SUI PULLMAN (LA PRIMA FILA E' RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI)**

**ALLERGIE ALIM. O MENU' VEGETARIANO:** .....  
**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

- Saronno     Mezzo proprio     Altra fermata .....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**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 11/06/2024 (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.

Data

Firma