



VALLI BERGAMASCHE

Sabato 13 luglio 2024



La sezione motociclismo è lieta di proporre ai nostri soci un tour delle Valli Bergamasche, che partirà da Saronno per dirigersi verso Como, Bergamo, Clusone, Passo della Presolana, Passo del Vivione, Sonico, Aprica o Mortirolo, Lecco per poi rientrare a Saronno.

PROGRAMMA:

- Partenza da Saronno dalla sede del CRA alle ore 8.00.
sosta nei due punti di ritrovo:
- Como ore 8.30 presso Birrificio (Via Paoli,3)
- Clusone ore 10.30 presso (P.zza della Beata Vergine)

Pranzo presso il Rifugio Premassone a Sonico

MENU

Antipasto del giorno

Primi a scelta

Tagliatella al sugo di cervo, Pizzoccheri

Secondo a scelta

Polenta con cervo stufato

Polenta e funghi

Carne alla griglia

Dolce, acqua e vino



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 20
Soci CRA FNM	€ 25
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 30

MODULO DI ADESIONE

Sez. Motociclismo - Circolare n.255/2024 - VALLI BERGAMASCHE -13/027/2024

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.....

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

ALLERGIE ALIMENTARI.....

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 10/07/2024 (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.

Data

Firma