



GITA TURISTICA VENATORIA A

MATERA DAL 07 AL 11 NOVEMBRE 2024

La sezione Caccia del CRA FNM organizza per la stagione venatoria 2024/25 una gita turistica a Matera.

L'evento è aperto anche ad amici e familiari "non cacciatori" per i quali saranno organizzate uscite turistiche a Matera e le altre bellezze Lucane e Pugliesi.

Partenza ore 5.00 di giovedì 07 novembre da Saronno.

Il rientro a Saronno è previsto per le ore 15.00 di lunedì 11 novembre

Il pernottamento per tutta la durata del soggiorno è presso HOTEL FORLIANO (MT) con trattamento di mezza pensione.

- I cacciatori devono essere in possesso di porto d'armi e di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di caccia.
- I cacciatori devono produrre la fotocopia della documentazione necessaria ed effettuare il versamento ATC per le giornate caccia.

POSTI LIMITATI

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.	€220
Soci CRA FNM	€235
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.	€250

Il Responsabile di Sezione
Vincenzo Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE SEZIONE CACCIA Circ. n.357/2024 – Gita Turistica Venatoria a Matera -
7.8.9.10.11-11-2024**

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

FERMATE RICHIESTA DA:

SARONNO MILANO FIORENZA MILANO PORTA GARIBALDI

ALTRE FERMATE:.....

**L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE. GLI ORARI SARANNO 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 30/10/2024 (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 _____