

Mercatini di Natale a Riccione

- Hotel Nautico -

Sabato 14 e Domenica 15 dicembre 2024



**ULTIME
CAMERE!**



Il CRA FNM propone un week end natalizio in riva al mare a Riccione, dove le attrazioni del **Riccione Christmas Village** animeranno il Viale Ceccarini rendendo l'atmosfera unica e suggestiva.

Alloggeremo all' Hotel Nautico in trattamento di mezza pensione, bevande incluse.

Sulla via del ritorno faremo tappa a **BOLOGNA**, per una visita al mercatino più antico, la **Fiera di Santa Lucia**, che dimora sotto uno dei portici più belli e caratteristici - nominati UNESCO - quello della chiesa Servi in Strada Maggiore (giornata libera).



QUOTE DI PARTECIPAZIONE (1 notte a persona in mezza pensione bevande incluse)	ADULTI In doppia	ADULTI 3°/4° letto	BAMBINI 3°/4° letto 4-12 anni	BABY 0-3 anni In culla
SOCI CRA FNM	€ 60	€ 45	€ 15	GRATUITO
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.	€ 90	€ 65	€ 45	GRATUITO
Supplemento singola	€ 30			
Supplemento Pullman a/r (gratuito soci CRA FNM 0-3 anni)	€ 50			

NOTTE AGGIUNTIVA a persona ven.13/12 o dom.15/12:

58€ in doppia; 78€ in singola, 42€ ad. 3° letto; 27,5€ bam. 3° letto; Baby GRATIS

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - CIRC.321BIS/2024 – ULTIME CAMERE “Mercatini di Natale a RICCIONE”–
14-15 Dicembre 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 CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM 3°/4° letto Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM 4-12 anni Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM BABY 0-3 anno Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel 3°/4° letto Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel - BAMBINI (4 -12 anni) Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel – BABY 0-3 anno Cognome e Nome

n.....Supplemento SINGOLA (30€)

notte aggiuntiva VENERDI'

notte aggiuntiva DOMENICA

AL TAVOLO/BUS CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno

Milano Fiorenza

Milano.P.Garibaldi

Altra fermata

Mezzo proprio

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

CREDITO WELFARE

Da allegare voucher welfare Iniziative Varie



Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM

Entro **30/11/2024** (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 _____

