

# La Valtellina e il Trenino Rosso del Bernina

## 01 e 02 Febbraio 2025



Il CRA FNM è lieto di proporre un weekend di meraviglie, in cui visiteremo Bormio, Tirano e saliremo a bordo del Trenino Rosso del Bernina, conosciuto come il treno più bello del mondo, che “scalerà la montagna” affrontando pendenze del 70 per mille, toccando il cielo fino ai 2.253 metri di altezza...il punto più alto raggiunto da un treno in Europa. A bordo del treno una guida ci illustrerà il fantastico percorso. **E' NECESSARIO PORTARE UN DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO. POSTI LIMITATI!**

### IL PROGRAMMA

#### 01 Febbraio 2025

- Ore 07:30: Partenza da Saronno per Bormio.

**IL SERVIZIO PULLMAN DA ALTRE LOCALITA' VERRA' VALUTATO IN BASE ALLE RICHIESTE**

- Ore 11:00: Arrivo a Bormio e tempo libero a disposizione. Sarà possibile andare alle Terme in paese e visitare Casa Braulio, la fabbrica del famoso digestivo (proposte di attività che è possibile effettuare autonomamente, non organizzate dal CRA FNM). Pranzo libero.
- Ore 17:00: Partenza da Bormio per raggiungere l'hotel a Tirano. Cena in hotel e pernottamento.

#### 02 Febbraio 2025

- Colazione in hotel
- Ore 8:00 Partenza per St. Moritz (CH).
- Ore 10:48: Partenza del Trenino Rosso del Bernina da St. Moritz a Tirano.
- Ore 13:00: Arrivo a Tirano e pranzo in ristorante.
- Dopo il pranzo visita guidata di Tirano e rientro nelle località di partenza.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE compreso trasporto	IN DOPPIA/TRIPLA	IN SINGOLA
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>160 €</b>	<b>185 €</b>
<b>FITeL</b> La tessera al costo di 6€ consente la partecipazione alle iniziative	<b>190 €</b>	<b>215 €</b>

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

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. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM.** N. ... Soci CRA FNM - Cognome e Nome ..... N. ... Iscritti FITel - Cognome e Nome .....**IN CAMERA CON:** .....  CAMERA SINGOLA**ALLERGIE ALIMENTARI:** ..... **DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA****PARTENZA RICHIESTA DA:** SARONNO  MILANO  FIRENZA  LECCO  ALTRE FERMATE:.....**L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE. GLI ORARI SARANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE****PAGAMENTO:** **RUOLO PAGA** **CREDITO WELFARE** **BONIFICO** Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM **CONTANTI** Da versare al momento della prenotazione

Da allegare voucher

welfare Iniziative Varie

IBAN IT02Z050340169000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 02/12/2024 (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 \_\_\_\_\_