



RUN IN BERGHEM

2 FEBBRAIO 2025



La sezione Runners del CRA FNM ci invita a correre a Bergamo. Il capoluogo lombardo, tra le vie del centro cittadino, ci accoglierà per poter sprigionare tutta la nostra energia. In terra orobica ci aspetteranno le seguenti distanze:

- 21km e 10km competitiva, necessità di iscrizione FIDAL o RUNCARD e certificato medico agonistico;
- 10 km non competitiva a passo libero

Per chi volesse concludere in bellezza e con un brindisi, dopo la gara, ci fermeremo per il pranzo presso "Trattoria da Adriano":

Antipasto, primo, secondo, dessert, caffè, $\frac{1}{4}$ di vino e acqua.

Programma :

Ore 07:15 ritrovo presso expo village in via Sentierone per ritiro pacco gara, ore 09:00 partenza.

***competitiva o non competitiva **per i ragazzi under 12 e bambini contattare il responsabile di sezione**
Per info contattare il responsabile di sezione: Salvatore 3406836585

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	21km	10km*	Pranzo**
Soci Sezione <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	25 €	17 €	30 €
Soci CRA FNM	30 €	20 €	35 €
FITeL <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM</small>	35 €	24 €	40 €

Il Responsabile di Sezione
Salvatore Bruzzese

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZ. RUNNERS Circolare n.439-2024 - "RUN IN BERGHEM"- 02/02/2025
 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.

21 KM

- n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

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

 n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

10 KM

- n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

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

 n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PRANZO

- n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

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

 n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO		
Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 31/01/2025(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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data _____ Firma _____