



Gressoney

25.02.2025



QUOTE DI PARTECIPAZIONE compreso di skipass Più di 20 partecipanti	<u>Adulti</u>	<u>Ragazzi/senior < 16a</u>
Soci sezione	€42	€38
Soci cra	€45	€41
Fitel	€60	€54
QUOTE DI PARTECIPAZIONE compreso di skipass Meno di 20 partecipanti	<u>Adulti</u>	<u>Ragazzi < 18a</u>
Soci sezione	€48	€44
Soci cra	€51	€47
Fitel*	€68	€62
Trasporto A/R	€27	

Il responsabile di sezione
Lisciandrello Fabio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Sezione Montagna - Circolare n.040-2025 - "Gressoney"- 25 febbraio 2025

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. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE**

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci sezione adulti | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci sezione ragazzi | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci sezione senior | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra adulti | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra ragazzi | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra senior | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel adulti | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel ragazzi | Cognome Nome: | |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel senior | Cognome Nome: | |

Fermate:

Milano Firenze 06:45

Saronno 06:30 uscita autostrada

Altra Fermata.....

PAGAMENTO		
<p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 21/02/2025</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</p> <p>e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		
<p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p>		
Data	Firma	