



# RADUNO NAZIONALE - SARDEGNA

## Barrabisa - Olbia

### IGV CLUB SANTA CLARA \*\*\*\*



**LA QUOTA COMPRENDE:** Sette pernottamenti in pensione completa con bevande ai pasti (servizio a buffet) – Tessera Club - Assicurazione Medico e Bagaglio - Utilizzo dei servizi e delle attrezzature sportive e ludiche - Trasferimenti collettivi con assistenza per raggiungere la struttura dall'aeroporto e porto di Olbia - Assistenza in Villaggio e in arrivo - Organizzazione escursioni – Pasto supplementare 30€.

**LA QUOTA NON COMPRENDE:** Eventuali imposte di soggiorno. Mancia ed Extra di carattere personale ed eventuale pasto extra - Assicurazione annullamento soggiorno €. 25,00 (Facoltativa)

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE a persona (comprensivo solo di transfer – NO VIAGGIO)</b>	
SOCI CRA FNM in doppia	€ 620
SOCI CRA FNM 3°/4° letto	€ 490
SOCI CRA FNM 12-15 anni (in 3°/4°/5° letto)	€ 320
SOCI CRA FNM 6-11 anni (in 3°/4°/5° letto)	€ 220
SOCI CRA FNM 3-5 anni (in 3°/4°/5° letto)	€ 170
SOCI CRA FNM 0-2 anni (in 3°/4°/5° letto)	€ 110
<b>FITeL in camera doppia</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>€ 650</b>
<b>FITeL 3°/4° letto</b>	<b>€ 520</b>
<b>FITeL 12-15 anni (in 3°/4°/5° letto)</b>	<b>€ 350</b>
<b>FITeL 6-11 anni (in 3°/4°/5° letto)</b>	<b>€ 250</b>
<b>FITeL 3-5 anni (in 3°/4°/5° letto)</b>	<b>€ 200</b>
<b>FITeL 0-2 anni (in 3°/4°/5° letto)</b>	<b>€ 140</b>
<b>SUPPLEMENTO DOPPIA USO SINGOLA (NUMERO LIMITATO)</b>	<b>€ 200</b>

**ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO SOGGIORNO: 25€ (facoltativo)**

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

**MODULO DI ADESIONE - CIRC. 012/2025 – IGV CLUB SANTA CLARA\*\*\*\* (OLBIA) – dal 7 al 14  
Giugno 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.**

- n. ... **Soci CRA FNM** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 3°/4° letto** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 12-15 anni** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 6-11 anni** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 3-5 anni** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 0-2 anni** Cognome e Nome.....
  
- n. ... **Iscritti FITel** Cognome e Nome .....
- n. ... **Iscritti FITel 3°/4° letto** Cognome e Nome .....
- n. ... **Iscritti FITel 12-15 anni** Cognome e Nome .....
- n. ... **Iscritti FITel 6-11 anni** Cognome e Nome .....
- n. ... **Iscritti FITel 3-5 anni** Cognome e Nome .....
- n. ... **Iscritti FITel 0-2 anni** Cognome e Nome .....

n. ... **SUPPLEMENTO SINGOLA** Cognome e Nome .....

n. ... **ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO SOGGIORNO (25€)**

**N.B. Comunicare successivamente per mail gli orari di arrivo/partenza dall'aeroporto/porto di Olbia**

PAGAMENTO			
<p><b>Contanti</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Quota Welfare 3.0</b> <input type="checkbox"/></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p><b>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</b></p>	<p><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento)                      Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM                      IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 31/03/2025 (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](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 .....