



# Laax

**27.03.2025**



<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b> <b>Più di 18 partecipanti</b>	<u>Adulti</u>	<u>Ragazzi</u> <u>Da 6a - 17a</u>
<b>Soci sezione + Skipass</b>	<b>40€</b>	<b>26€</b>
<b>Soci cra + Skipass</b>	<b>45€</b>	<b>30€</b>
<b>Fitel + Skipass</b>	<b>56€</b>	<b>39€</b>
<b>Trasporto A/R</b>	<b>32€</b>	

Il responsabile di sezione  
Lisciandrello Fabio

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZ. MONTAGNA - CIRC. N.100/2025 - "LAAX"- 27.03.2025**

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

**Partenza da:**

<input type="checkbox"/> <b>Saronno ore 05:45</b> Ritrovo Saronno parcheggio Decathlon	<input type="checkbox"/> <b>Firenze ore 05:30</b> Ingresso Via Triboniano 112	<input type="checkbox"/> <b>Altro.....</b>
---	--	--

PAGAMENTO		
pos <input type="checkbox"/> (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 e non oltre il 20/03/2024 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota), la gita verrà effettuata soltanto al raggiungimento del numero minimo di 18 partecipanti. 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 \_\_\_\_\_