



IN SELLA SULL'ANELLO DEI PASSI ALPINI LUNEDÌ 21 LUGLIO 2025



CRA FNM è lieto di proporre ai nostri soci il Motogiro dei tre passi alpini con pranzo presso il Chiosco da Michele (Bormio 2000). Motociclisti, siete pronti a sfidare la gravità e ad assaporare il profumo dei prati d'alta montagna? Vi aspettiamo Lunedì 21 luglio per una giornata indimenticabile tra natura, passione e buona compagnia!

PROGRAMMA:

RITROVO ore 7.00 presso "Hamburgeria Mauri's" via Roma, 12/N, 25049 ISEO (BS)
(DI FRONTE AL DEPOSITO FNM ISEO)

Briefing e partenza attraverso la Valcamonica raggiungendo Ponte di Legno che ci accompagnerà verso la salita al passo Gavia, primo dei tre, con il suo incantevole lago alpino!

Valicato il passo raggiungeremo Bormio attraverso la Valfurva.

E qui viene il bello: su e di nuovo giù dal lato lombardo del mitico Passo dello Stelvio (2.757 m s.l.m) per concederci poi un pranzo tipico vista montagna al fresco dei 2000 mt del Chiosco da Michele.

Riposati per bene non rinunceremo alle emozioni attraversando, durante il rientro, la Valtellina e valicando il Passo del Mortirolo che ci accompagnerà sulla strada di casa con passaggio sul lago d'Iseo.

In caso di maltempo l'evento sarà rinviato.

Un secondo punto di ritrovo è previsto a Bormio a inizio salita passo Stelvio alle 10.30 circa

MENU

Sciatt di speck e casera con salumi locali

BIS Pizzoccheri e Gnocchetti polenta speck e spinaci

Torta di noci con frittelle di mele

Acqua, vino, caffè e digestivo della casa



Nuova data

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci CRA FNM	€ 20
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 28

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE

Circolare n.212/2025 – In sella sull’anello dei passi alpini 21.7.2025

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. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome.....

ALLERGIE ALIMENTARI.....

PAGAMENTO

Bancomat/Carte di Credito
(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico
(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 13/7/2025(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.

Data _____

Firma _____

