

LISBONA

23-27 Ottobre 2025



Il CRA FNM, in occasione della maratona di Lisbona del 26 Ottobre ci invita a trascorrere 4 notti e 5 giorni, in totale in compagnia e allegria nella capitale del Portogallo. Oltre alla possibilità di partecipare all'evento podistico, si potranno visitare il monastero di Jerònimos (patrimonio Unesco), oppure perdersi tra i vicoli della città, salire sullo storico tram 28 e per gli appassionati di calcio visitare lo stadio da Luz

Alloggeremo presso il My Story hotel Ouro*** situato nel cuore della città, con colazione e tassa di soggiorno compresa.

L'iscrizione alla maratona o distanze inferiori e eventuali escursioni, viaggio A/R, pranzi e cene non sono comprese nella quota d'iscrizione.

Si potranno scegliere le seguenti distanze:

42 km si corre il Sabato 25 Ottobre; 21 Km e 8 km si corre Domenica 26 Ottobre

- Venerdì 24 Ottobre ore 16:00 visita guidata alla città su adesione e pagamento di 20 Euro a testa in loco.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprende: hotel+tassa soggiorno)	Camera doppia*	Camera matrimoniale*	Camera Singola*	Bambini 0-3 N.C.**
Soci CRA FNM	365 €	335 €	615 €	GRATIS
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	395 €	365 €	645 €	GRATIS

*Sistemazione in camera doppia non garantita. Costo da intendersi per partecipante ** non compiuti

N.B. In caso di annullamento maratona non verrà riconosciuto nessun rimborso del viaggio

Voli consigliati: andata 23.10 da MXP con TAP ore 17:25, ritorno 27.10 da LIS con TAP ore 19:50

Per info sull'evento, contattare: Salvatore 3406836585

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRCOLARE n.226-2025 - "Lisbona" - dal 23 al 27 Ottobre 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.

Camera doppia

☐ n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome
.....
☐ n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Camera matrimoniale

☐ n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome
.....
☐ n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Camera Singola

☐ n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome
.....
☐ n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Bambini 0-3 n.c.

☐ n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome
.....
☐ n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Visita guidata

☐ n.....

PAGAMENTO

POS ☐ (da versare al momento della prenotazione)	CREDITO WELFARE ☐ 	Bonifico ☐ (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
Ruolo paga ☐	UTILIZZABILE SOLO PER SOCI E FAMIGLIARI DA ALLEGARE VOUCHER WELFARE	IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
(le rinunce dopo l'invio del modulo saranno soggette a penale, l'invio del modulo conferma la prenotazione)

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