

# Tutti insieme a **Gardaland** PARK



**Sabato 30 e Domenica 31 Agosto 2025**



**Emozioni senza confini!**  
**Ti diverti su più di 40 attrazioni!**  
**Un concentrato di Adrenalina,  
Avventura, Magia e tanti Show!**

**Tutti insieme a Gardaland!**

Visita il Parco con più di 40 attrazioni, Animal Treasure Island e Dragon Empire, le novità del 2025.

Una fantastica atmosfera per festeggiare 50 anni di Gardaland con tanti eventi e show.

Orario di apertura del Parco: dalle 10:00 alle 23:00

<b>QUOTE di PARTECIPAZIONE (Tariffa unica &gt; 90 cm)</b>	
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 23</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 33</b>
<b>Bambini &lt; 90 cm</b>	<b>GRATUITO</b>

**N.B. I biglietti potranno essere ricevuti via mail o direttamente all'ingresso del parco in base alla tipologia di biglietto che verrà acquistato dal CRA FNM.**

➤ **L'iniziativa NON subirà variazioni in base alle condizioni meteo.**

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

**📌 (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).**

n. ... Soci CRA FNM                      Cognome e Nome .....

n. ... FITel                                      Cognome e Nome .....

**SABATO 30 AGOSTO**

**DOMENICA 31 AGOSTO**

**PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/> <b>POS</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>	<input type="checkbox"/> <b>Quota Welfare 3.0</b>  <b>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</b>	 <input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b> (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 **18/08/2025** (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 \_\_\_\_\_