

GIORNATA WINDSURF LAGO DI COMO- COLICO (LC)



19 SETTEMBRE 2025



La **Sezione Vela** del CRA FNM propone una splendida giornata all'insegna dello Sport e del divertimento partecipando ad una lezione di circa 4 ore con istruttore di windsurf.

Iniziativa subordinata al raggiungimento di 6 partecipanti con un massimo di 8 partecipanti

QUOTE DI PARTECIPAZIONE WINDSURF	
SOCI SEZIONE VELA	€ 60
SOCI CRA FNM	€ 70
FITEL La tessera FITEL, del costo di €6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	€ 85
VIGGIO A/R	€ 10

Fabio Monfrecola
IL SEGRETARIO

Michele Ferrara
IL RESPONSABILE SEZIONE

Luciano Ghitti
IL PRESIDENTE

PROGRAMMA	
<ul style="list-style-type: none"> • Ore 8:00 partenza da Saronno (partenza da altre destinazioni da definirsi in base alle richieste) • Ore 09:30 arrivo a Colico • Ore 10.00 lezione teorica e pratica in acqua 	<ul style="list-style-type: none"> • Ore 12:00 pranzo al sacco / picnic in area verde • Ore 14.00 prova pratica in acqua • Ore 17.00 rientro

Di seguito alcune importanti informazioni:

Nel costo è incluso:

- Lezione teorica e pratica con istruttore di Windsurf
- Muta
- Giubbotto di salvataggio
- Attrezzature per Windsurf

Nel costo è escluso:

- Pranzo al sacco (sarà possibile consumare il proprio pranzo in area verde adiacente alla zona di noleggio attrezzature)

N.B. In caso di maltempo l'evento sarà ANNULLATO.

La quota versata NON VERRA' RIMBORSATA, ma verrà riprogrammato un nuovo evento.

Il modulo di adesione dovrà pervenire **entro e non oltre il giorno 12/09/2025**

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 284/2025 – Sez. Vela - “GIORNATA WINDSURF” – COLICO (LC) - 19 SETTEMBRE 2025

Cognome Nome CID

Telefono privato 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 sezione Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA:

SARONNO MILANO PORTA GARIBALDI MILANO FIORENZA LECCO MEZZO PROPRIO
 ALTRA FERMATA.....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

PAGAMENTO

Pos <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	QUOTA WELFARE 3.0 <input type="checkbox"/> sezione ludico ricreativa ALLEGARE VOUCHER DI ADESIONE	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 il 12/09/2025 (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

