



In Volo sul Garda

Domenica 12 Ottobre 2025

AEROCLUB BRESCIA via Aeroporto, 34 - Montichiari (BS)



Il CRA FNM è lieto di proporre un volo panoramico sul lago di Garda, un'esperienza emozionante e unica a bordo dei velivoli Cessna 172 con i piloti dell'aeroclub di Brescia. Si sorvolerà Desenzano, la Rocca di Manerba, Salò, Garda e Peschiera del Garda. **POSTI LIMITATISSIMI!**

IL PROGRAMMA

Ore 08:00: Partenza da Saronno per Montichiari. Il servizio sarà effettuato con i mezzi del CRA FNM e dalle altre località sarà effettuato in base alle richieste pervenute.

Ore 9:30: Ritrovo presso l'Aeroclub di Brescia e inizio dei voli panoramici.

Ore 12:30: Pranzo a buffet presso l'Aeroclub di Brescia.

Dopo il pranzo: Possibilità di altri voli panoramici.

Voli disponibili dalle ore 10:00 alle ore 15:00 in gruppi da 9 persone (3 persone su 3 aerei per ogni turno), possono partecipare tutti senza limiti di età!

N.B.: Tutti i partecipanti devono portare con sé la carta d'identità valida.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI CRA FNM SOLO VOLO	35 €
SOCI CRA FNM VOLO + PRANZO	50 €
FITeL SOLO VOLO La tessera costa 6€ e consente la partecipazione alle iniziative CRA	50 €
FITeL VOLO + PRANZO La tessera costa 6€ e consente la partecipazione alle iniziative CRA	70 €
VIAGGIO A/R: 18€	

I voli saranno svolti in regime di condivisione dei costi con il pilota secondo le norme Easa. Il prezzo applicato è quello a carico dei partecipanti.

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

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. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM**☐ N. ... Soci CRA FNM SOLO VOLO - Cognome e Nome☐ N. ... Soci CRA FNM VOLO + PRANZO – Cognome e Nome.....☐ N. ... Iscritti FITel SOLO VOLO - Cognome e Nome☐ N. ... Iscritti FITel VOLO + PRANZO – Cognome e Nome**IN GRUPPO CON:****ALLERGIE ALIMENTARI:**.....**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA****PARTENZA RICHIESTA DA:**
☐ SARONNO ☐ MILANO FIORENZA ☐ MILANO P. GARIBALDI ☐ BERGAMO
☐ MEZZO PROPRIO ☐ ALTRE FERMATE:.....
L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE. GLI ORARI SARANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE**PAGAMENTO:**☐ **RUOLO PAGA**☐ **POS** Da versare al momento della prenotazione☐ **CREDITO WELFARE**

Utilizzabile per i soci e i familiari. Da allegare voucher welfare "Iniziativa Varie"

☐ **BONIFICO** Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNMIBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **entro il 14/09/2025** (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