

# Mercatini di Natale a RIMINI,

## Presepe di sabbia,

## serata a **RICCIONE**

## c/o Hotel Nautico \*\*\*\*

## e presepe galleggiante a Cesenatico

## Sabato e domenica 6-7 dicembre 2025

Il CRA FNM ripropone un week end natalizio in riva al mare in Romagna, tra la magia della tradizione del Natale sulla spiaggia di Rimini con i **Presepi di sabbia giganti**, le attrazioni del **Riccione Christmas Village** che animano il Viale Ceccarini rendendo l'atmosfera unica e suggestiva, e il **Presepe galleggiante della Marineria di Cesenatico**.



Alloggeremo all' Hotel Nautico\*\*\*\* a Riccione con cena di 4 portate, bevande e tassa di soggiorno incluse (possibilità di notte aggiuntiva).

**Serata con animazione bambini e musica per festeggiare insieme l'arrivo del Natale.**

➤ Seguirà circolare con programma.

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b> <b>(1 notte a persona in mezza pensione,</b> <b>bevande e tassa soggiorno incluse)</b>	<b>ADULTI</b> In doppia	<b>ADULTI</b> In tripla	<b>BAMBINI</b> 3°/4° letto 4-12 anni	<b>BABY</b> 0-3 anni In culla
<b>SOCI CRA FNM</b>	€ 60	€ 51	€ 15	GRATUITO
<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.	€ 90	€ 81	€ 45	GRATUITO
<b>Supplemento singola</b>	€ 34			
<b>Supplemento Pullman a/r</b> (gratuito soci CRA FNM 0-3 anni)	€ 50			

**NOTTE AGGIUNTIVA a persona per venerdì 5 dicembre e/o domenica 7 dicembre:**

**60,5€ in doppia - 82,5€ in singola - 54,3€ adulto 3° letto - 30€ bambino 3° letto - Baby GRATIS**

Il Segretario  
**Fabio Monfrecola**

Il Presidente  
**Luciano Ghitti**

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM  
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 - 20123 Milano  
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno  
Tel. 02 85112219 - 2420 - 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388  
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e  
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"



**MODULO DI ADESIONE-CIRC.340/2025 – “Mercatini di natale a Rimini, Presepe di sabbia, serata a Riccione e Presepe galleggiante a Cesenatico” – 6-7 dicembre 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. ... Soci CRA FNM 3°/4° letto Cognome e Nome .....

☐ n. ... Soci CRA FNM 4-12 anni Cognome e Nome .....

☐ n. ... Soci CRA FNM BABY 0-3 anni Cognome e Nome .....

☐ n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome .....

☐ n. ... Iscritti FITel 3°/4° letto Cognome e Nome .....

☐ n. ... Iscritti FITel - BAMBINI (4 -12 anni) Cognome e Nome .....

☐ n. ... Iscritti FITel – BABY 0-3 anni Cognome e Nome .....

☐ n.....Supplemento SINGOLA (34€)

☐ notte aggiuntiva VENERDI'

☐ notte aggiuntiva DOMENICA

**AL TAVOLO/BUS CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI:** ..... **DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

☐ Saronno

☐ Milano Fiorenza

☐ Milano.P.Garibaldi

☐Altra fermata .....

☐ Mezzo proprio

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

**PAGAMENTO:**

POS ☐

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga ☐

**CREDITO WELFARE**

Da allegare voucher welfare Iniziative Varie



Bonifico ☐

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM

**Entro 19/10/2025** (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 .....

