

GITA TURISTICA VENATORIA A MATERA

DAL 13 AL 17 NOVEMBRE 2025



Il CRA FNM organizza una gita turistica a Matera.

L'evento è aperto anche ad amici e familiari "non cacciatori" per i quali saranno organizzate uscite turistiche a Matera e nelle altre bellezze Lucane e Pugliesi.

Partenza ore 5.00 giovedì 13 novembre da Saronno.

Il rientro a Saronno è previsto per le ore 15.00 di lunedì 17 novembre.

Il pernottamento per tutta la durata del soggiorno è presso HOTEL FORLIANO (MT) con trattamento di mezza pensione.

- I cacciatori devono essere in possesso di porto d'armi e di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di caccia.
- I cacciatori devono produrre la fotocopia della documentazione necessaria ed effettuare il versamento ATC per le giornate caccia.

POSTI LIMITATI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci CRA FNM	€ 240
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.	€ 270
Viaggio A/R	€ 100

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Circ. n.349-2025 – Gita Turistica Venatoria a Matera – dal 13 al 17 novembre 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. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

FERMATE RICHIESTA DA:

☐ SARONNO ☐ MILANO FIORENZA ☐ MILANO PORTA GARIBALDI
☐ ALTRE FERMATE:..... ☐ MEZZO PROPRIO

L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE. GLI ORARI SARANNO COMUNICATI
SUCCESSIVAMENTE

PAGAMENTO

POS ☐
(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga ☐

Bonifico ☐
(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 30/10/2025 (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 - 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 _____

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"