

L'Amichevole



Giornata di pesca al lago delle Rose - SALE (AL)

SABATO 25 ottobre 2025



La Sezione Pesca del CRA FNM in collaborazione coi colleghi del gruppo SERRAVALLE, organizza "L'Amichevole", una giornata di pesca alla trota presso la struttura del lago delle Rose a Sale (AL). Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente sul posto.

Partenza ore 6,30 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprese di pranzo e trasporto con mezzo CRA FNM)	
Soci SEZIONE CRA	€ 35,00
Soci CRA FNM	€ 40,00
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.	€ 45,00
Solo PRANZO	€ 20,00

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIAТИVA CRA FNM DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.

Il Responsabile di Sezione
Adriano Fusetti

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM MODULO DI ADESIONE- Circ. SEZ.PESCA n. 344-2025 - L'amichevole, Gara di pesca al lago delle rose – SALE (AL)- 25 ottobre 2025

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome

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

.....
 n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

.....
 n. ... Solo PRANZO Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA: Saronno

Altra località.....

(Da concordare con responsabile sezione in base al numero di richieste)

PAGAMENTO:		
Pos <input type="checkbox"/> (pagamento da effettuare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z0503401690000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 13/10/2025 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:

E-Mail: crafm@crafm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÁ CONFERMATA DAL PERSONALE 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 _____