



CONVENZIONE

Si rinnova la convenzione tra CRA FNM e tutte le sedi delle palestre FIT EXPRESS.

Gli abbonamenti di tutte le sedi si intendono all-inclusive:

- Accesso fitness illimitato 24/7;
- Lampade solari illimitate (ove presenti);
- Bevande energetiche illimitate;
- Corsi di gruppo illimitati;
- Massaggio relax illimitato (ove presente);
- Pedane vibranti illimitate (ove presente);
- Sauna illimitata (ove presente).

Le adesioni dovranno essere mandate a crafnm@crafnm.it.

Solo dopo aver ricevuta la mail di conferma da parte della sede scelta, ci si potrà presentare in palestra. L'abbonamento sarà attivo dal primo accesso in palestra.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico (da mandare insieme al modulo di adesione a crafnm@crafnm.it);
- Pos nelle sedi CRA FNM;
- Ruolo paga;
- Credito Welfare (allegando il voucher welfare nella mail insieme al modulo di adesione).

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Di seguito l'elenco delle strutture e i prezzi scontati per tutti i Soci CRA FNM:

SEDE	PREZZO SOCI CRA FNM
ACQUI TERME	€298,80
AGRATE	€298,80
ARCORE	€298,80
AREZZO	€321,60
ARICCIA	€298,80
AVIGLIANA	€298,80
CASTELFIORENTINO	€321,60
CERNUSCO	€298,80
CESENA	€318,80
COLLE DI VAL D'ELSA	€321,60
COLOGNO MONZESE	€298,80
COMO	€368,40
CORSICO	€318,80
FERRARA	€298,80
FORLI'	€357,60
FROSINONE	€278,80
GARBAGNATE MILANESE	€298,80
GROSSETO	€318,80
IVREA	€298,80
LATINA	€198,80
LUCCA viale San Concordio	€318,80
LUCCA San Vito	€318,80
MILANO FIORDALISO	€337,80
MILANO ISOLA	€599
MONZA VILLA REALE	€318,80
NOVARA	€298,80
PADERNO DUGNANO	€298,80
PALAZZOLO SULL'OGLIO	€318,80
PERO	€298,80
PIOLTELLO	€368,40
POGLIANO MILANESE	€298,80
RAVENNA	€368,40
RIMINI	€318,80
RIVOLI	€318,80
ROMA CASALBERTONE	€278,80
ROMA DOMUS	€298,80
ROVIGO	€298,80
ROZZANO	€318,80
SAN BENEDETTO DEL TRONTO	€318,80
SAN VITTORE OLONA	€298,80
SARONNO	€298,80
SENAGO	€298,80
SIENA	€368,40
TERRACINA	€298,80
TORINO BALDISSERA	€318,80
TORINO PONCHIELLI	€298,80
VAREDO	€298,80
VELLETRI	€298,80

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 413/2025 – CONVENZIONE FIT EXPRESS

Cognome _____ Nome _____ CID _____

Telefono privato _____ e-mail (anche privata) _____

N _____ Soci CRA FNM

1) Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

2) Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

3) Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

4) Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Palestra scelta _____

Pagamento

(scegliere la modalità di pagamento)

Bonifico

Intestato a:

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

IBAN: **IT 02Z0503401690000000007699**

(Allegare giustificativo di pagamento)

Credito Welfare



Inviare Voucher "ATTIVITA' SPORTIVE"

Ruolo paga

POS

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

con una delle seguenti modalità:

E-Mail: **crafnm@crafnm.it** – BM/Corrispondenza Interna: **presso sedi CRA FNM**

Data _____

Firma _____