



Laax

01.02.2026



QUOTE DI PARTECIPAZIONE Più di 21 partecipanti	<u>Adulti</u>	<u>Ragazzi</u> <u>Da 6 – 17 anni</u>
Soci sezione	40€	21€
Soci cra	43€	23€
Fitel	57€	30€
Trasporto A/R	33€	

IMPORTANTE: questo ski pass NON COMPRENDE il nuovo impianto FlemXpress che dalla stazione di partenza di Flims porta a Segnes e a Cassons.

Il responsabile di sezione
Lisciandrello Fabio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRC. N°038 – LAAX - 01 febbraio 2026

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.

SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE

- | | | |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> n. ... | Soci sezione adulti | Cognome Nome: |
| <input type="checkbox"/> n. ... | Soci sezione ragazzi | Cognome Nome: |
| <input type="checkbox"/> n. ... | Soci Cra adulti | Cognome Nome: |
| <input type="checkbox"/> n. ... | Soci Cra ragazzi | Cognome Nome: |
| <input type="checkbox"/> n. ... | Iscritti Fitel adulti | Cognome Nome: |
| <input type="checkbox"/> n. ... | Iscritti Fitel ragazzi | Cognome Nome: |

Partenza da:

☐ **Saronno ore 05:45**

Ritrovo Saronno parcheggio Decathlon

☐ **Fiorenza 05:30**

Ingresso Via Triboniano 112

☐ **Altro.....**

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 e non oltre il 26/01/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota). la gita verrà effettuata soltanto al raggiungimento del numero minimo di 21 partecipanti. 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