



FITACTIVE

— IL FITNESS ★ PER TUTTI —

Il CRA FNM è lieto di comunicare ai propri Soci il rinnovo della convenzione con il circuito di Palestre FitActive.

FitActive ti permette l'accesso illimitato 24 ore su 24 e 7 giorni su 7, oltre 40 ore settimanali di corsi di gruppo, tra i più richiesti e innovativi, come Zumba, Pilates, Active Cross e molto altro, senza limiti di frequenza e senza limiti di permanenza usufruendo di sala fitness con attrezzature di ultima generazione adatta sia per l'allenamento cardio, aerobico improntato al dimagrimento che quello isotonico per l'aumento di massa muscolare.

Inoltre, potrai divertirti e rilassarti con tantissimi servizi aggiuntivi:

- ★ **lampade abbronzanti** illimitate, per un'abbronzatura perfetta in ogni stagione dell'anno;
- ★ **bevande energetiche** illimitate, per riequilibrare i sali minerali dopo il workout;
- ★ **pedana vibrante** illimitata utile a stimolare la circolazione cardiovascolare;
- ★ **poltrone relax** illimitata, per coccolarsi quando li si desidera;

per aiutarti nel tuo percorso fitness, FitActive in più ti regala.

- ★ **il primo allenamento con un Personal Trainer,**
- ★ **la prima analisi della massa corporea** con la quale potrai identificare i tuoi obiettivi;
- ★ **la prima visita osteopatica**, durante la quale potrai conoscere al meglio il tuo corpo;
- ★ **la prima consulenza nutrizionale** con uno dei nostri professionisti;

Valore dell'offerta di nuova iscrizione riservata ai soci CRA FNM:

NUOVE ISCRIZIONI:

12 MESI di Abbonamento All-Inclusive a soli 238,80 €

- ★ Iscrivendosi sarà richiesta la quota di iscrizione vitalizia di €79,00 una tantum
- ★ saranno richiesti € 7.00 per l'acquisto del badge elettronico
- ★ più 2 mesi All-Inclusive in omaggio

RINNOVI:

12 MESI di Abbonamento All-Inclusive a soli -> 238,80 €

- ★ Sarà richiesto l'acquisto del pacchetto bevande per 12 mesi pari a €70,80 per poter usufruire di tutti i servizi All-Inclusive
- ★ Più 3 mesi All-Inclusive in omaggio

Con la sottoscrizione dell'abbonamento il socio avrà la possibilità di:

- ★ accedere a tutte le palestre FitActive 24h/24 - 7 gg/7 e avere accesso a tutte le aree
- ★ usufruire della lampada abbronzante in maniera gratuita e illimitata
- ★ usufruire della pedana vibrante in maniera gratuita ed illimitata
- ★ usufruire delle bevande idrosaline energetiche in maniera gratuita e illimitata
- ★ usufruire della sala e dei corsi in maniera gratuita e illimitata
- ★ usufruire della poltrona massaggiare in maniera gratuita e illimitata

In più:

- ★ primo allenamento con personal trainer gratuito
- ★ prima analisi corporea gratuita
- ★ primo check-up osteopatico gratuito
- ★ prima consulenza nutrizionale

Per ulteriori informazioni sulla convenzione rivolgersi alla reception della sede FitActive desiderata dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 21.00 orario continuato, il sabato dalle ore 09.00 alle 17.00 e la domenica dalle 09.00 alle 13.00.

Oppure: convenzioni@fitactive.it

Modalità di pagamento:

- Pos presso le nostre sedi CRA FNM;
- Bonifico Bancario: mandando una mail a crafnm@crafnm.it e allegando la contabile del bonifico insieme al modulo di adesione;
- Ruolo paga;
- Voucher Welfare: mandando una mail a crafnm@crafnm.it e allegando il voucher welfare insieme al modulo di adesione.

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 015/2026 – FITACTIVE

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)		
<p>Bonifico</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Intestato a:</p> <p>Circolo Ricreativo Aziendale FNM</p> <p>IBAN: IT 0220503401690000000007699</p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento)</p>	<p>Credito Welfare</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p></p> <p>Inviare Voucher "ATTIVITA' SPORTIVE"</p>	<p>Ruolo paga</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>POS</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM con una delle seguenti modalità:</p> <p>E-Mail: crafnm@crafnm.it – BM/Corrispondenza Interna: presso sedi CRA FNM</p>		

Data _____

Firma _____