



RSG Group Italia

Centri Fitness McFIT & Gold's Gym



CONVENZIONE PALESTRE McFIT e Gold's Gym

Il CRA FNM è lieto di annunciare il rinnovo della convenzione con la società RSG Group Italia, che gestisce le palestre a marchio McFIT e Gold's Gym presenti sul territorio italiano.

Per il Socio del CRA FNM sarà riconosciuto uno sconto sugli abbonamenti come di seguito indicato:

McFIT → Abbonamento annuale → €399,90 invece di € 457,80 (inclusa la quota di iscrizione)
Gold's Gym → Abbonamento annuale Global 12 → €770,00 invece di €890,00 (inclusa la quota di iscrizione)

Gli abbonamenti non possono essere sospesi e terminano automaticamente.

Dopo aver ricevuto la mail di conferma da parte della palestra, ci si potrà recare nel centro scelto e da quel momento sarà attivato l'abbonamento.

Modalità di pagamento

- Bonifico: mandando una mail a crafnm@crafnm.it e allegando la contabile del bonifico insieme al modulo di adesione;
- Pos: nelle sedi CRA FNM;
- Ruolo paga;
- Credito 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 - CIRC. n.017/2026 – Convenzione RSG Group Italia McFIT & GOLD'S GYM

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 (sedi su www.mcf.it/palestre) _____

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 _____