



La Festa delle Donne

a Qc Terme Salsomaggiore

05 - 06 MARZO 2026



Il CRA FNM è lieto di festeggiare tutte le donne presso la nuova struttura Qc Terme a Salsomaggiore Terme (PR) nella splendida cornice di Palazzo Berzieri.

IL PROGRAMMA

Ore 07:30: Partenza da Saronno per Salsomaggiore Terme (PR). Altre fermate da valutare in base alle richieste. Il servizio di trasporto potrebbe essere effettuato con i mezzi del CRA.

Ore 09:30 circa: Ingresso a Qc Terme Salsomaggiore.

Dalle ore 12:00: Il Wellness Lunch con un ricco buffet di affettati, formaggi, insalate, contorni, una selezione di primi piatti, frutta e dessert. Acqua, caffè e un calice di vino o birra compresi.

Ore 16:30 circa: Rientro nelle località di partenza.

- INFO IMPORTANTI:**
- ✚ Con un supplemento, è possibile aggiungere un massaggio!
 - ✚ Ricordati di portare solo il costume! L'accappatoio, un telo e le ciabatte sono fornite dalla struttura. E' previsto un cambio accappatoio gratuito.
 - ✚ L'accesso al centro benessere non è consentito alle donne in gravidanza e ai minori di 14 anni.
 - ✚ L'accesso al ristorante è consentito solo con accappatoio e ciabattine e per una permanenza massima di 1 ora.

ATTENZIONE!
POSTI LIMITATI

| QUOTE DI PARTECIPAZIONE ingresso + pranzo | MASSAGGIO 25 MIN | MASSAGGIO 50 MIN | VIAGGIO A/R |
|---|---------------------|---------------------|-------------|
| SOCIA CRA FNM | 60 € | 54 € | 98 € |
| FITeL* | 86 € | 54 € | 98 € |

*La tessera FITeL, al costo di 6€ ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM

La partecipazione è riservata solo al pubblico femminile.

Il Segretario
Fabio Monfrcola

Il Presidente
Luciano Ghitti

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. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM.** N. ... Soci CRA FNM - Cognome e Nome N. ... Iscritti FITeL – Cognome e Nome..... **GIOVEDI' 05 MARZO** **VENERDI' 06 MARZO** N.MASSAGGIO 25 MINUTI N.MASSAGGIO 50 MINUTI**IN BUS / GRUPPO CON:****ALLERGIE ALIMENTARI:**.....**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA****PARTENZA RICHIESTA DA:** SARONNO MILANO FIORENZA MILANO P. GARIBALDI MILANO ROGOREDO MEZZO PROPRIO ALTRE FERMATE:.....L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE. **GLI ORARI SARANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE****PAGAMENTO:** **RUOLO PAGA** **CREDITO WELFARE** **BONIFICO** Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM **POS** Da versare al momento della prenotazione


Utilizzabile solo per soci e familiari.
Da allegare voucher welfare

IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 30/01/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) 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**