

Gara di pesca a Samolaco "lago la Roncaccina"

SABATO 28 Marzo 2026



La Sezione Pesca del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 3° prova del campionato sociale 2025/2026. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara Lago la Roncaccina di Samolaco (So)

Partenza ore 6,00 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprese di pranzo e trasporto)

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 35,00
Soci CRA FNM	€ 40,00
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 45,00
Solo PRANZO	€ 25,00

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.

Il Responsabile di Sezione
Adriano Fusetti

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM MODULO DI ADESIONE- Circolare n.076/2026 SEZ.PESCA Gara di pesca a Samolaco - 28/03/26

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome

.....
 n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

.....
 n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

.....
 n. ... Solo PRANZO Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA: Saronno **Altra località**.....

Da concordare con responsabile sezione

PAGAMENTO:		
<input type="checkbox"/> Pos (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Bonifico Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z0503401690000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 21/03/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota
e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:

E-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÁ CONFERMATA DAL PERSONALE 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 _____