

# Gara di pesca a Sale "Lago delle Rose"

## SABATO 16 MAGGIO 2026



La Sezione Pesca del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 5° prova del campionato sociale 2025/2026. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago delle Rose" di Sale (AI)

**Partenza ore 6,00 dal piazzale "Supermercato Tigros" di Gerenzano.**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo e trasporto)	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 35,00</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 40,00</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 45,00</b>
<b>Solo PRANZO</b>	<b>€ 20,00</b>

**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**

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:**

**POS**   
(al momento della prenotazione)

**Ruolo paga**

**Bonifico**

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02Z050340169000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 05/05/2026 (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](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ 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 \_\_\_\_\_

