



ALPE DEVERO & IL MAGICO LAGO DELLE STREGHE SABATO 19 SETTEMBRE



Il CRA FNM è lieto di invitare i soci a trascorrere insieme una splendida giornata immersi nella natura incontaminata della Val d'Ossola, uno dei cuori pulsanti delle Alpi piemontesi. Percorreremo un suggestivo itinerario con giro ad anello: Alpe Devero - Crampiolo - Alpe Devero.

PUNTO DI RITROVO

Ci troveremo alle ore 9.30 davanti al parcheggio **SILOS** di Alpe Devero (il parcheggio più vicino alla partenza) situato all'interno della zona Balmavalle, dopo la galleria, unico parcheggio al coperto con possibilità di prenotazione.

DETTAGLI DEL PERCORSO

- Lunghezza complessiva: Circa 7 km.
- Durata indicativa: Circa 2 ore e mezza di cammino effettivo (escluse le soste).
- Livello di difficoltà: Medio/Facile (adatto a tutti i camminatori con un minimo di abitudine alle passeggiate).
- Punti di interesse: Durante l'escursione vedremo il magico Lago delle Streghe, la diga di Codelago ed il caratteristico borgo alpino di Crampiolo, dove sarà possibile ammirare le tradizionali baite in pietra. Dopo la visita del borgo, pranzeremo insieme presso il ristorante La Baita a Crampiolo per gustare i piatti tipici e i formaggi tradizionali della valle.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ADULTI	BAMBINI 2-12 ANNI
SOCI CRA FNM	26€	10€
FITel La tessera FITel, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	38€	25€

MENU'

- Tagliere della casa
- Carni in umido
- Dolce
- Caffè, acqua e vino

MENU' BAMBINI

- Affettati misti
- Pasta bianca/ragù
- Dolce
- Bibita a scelta

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 309/2026 – ALPE DEVERO & IL MAGICO LAGO DELLE STREGHE 19.09.2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) E-mail

I MODULI PAZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE**

N. Soci CRA FNM – Cognome e Nome

N. Soci CRA FNM Ragazzi 2-12 – Cognome e Nome

N. Soci CRA FNM Baby 0-1 – Cognome e Nome

N. Iscritti FiTel – Cognome e Nome

N. Iscritti FiTel Ragazzi 2-12 – Cognome e Nome

N. Iscritti FiTel Baby 0-1 – Cognome e Nome

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

PAGAMENTO

☐ POS (da versare al momento della prenotazione)	☐ RUOLO PAGA	☐ BONIFICO (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699	☐ QUOTA WELFARE 3.0  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE
--	---	--	---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 21/08/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad 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