

Gara di pesca a Sale "lago delle Rose"

Sabato 19.09.2026



La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 1° prova del campionato sociale 2026/2027. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago delle Rose" di Sale (AI)

Partenza ore 6,30 da Saronno " Piazza Mercanti".

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive 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	€ 20,00

**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

MODULO DI ADESIONE – SEZ.PESCA CIRCOLARE N.325/2026 – GARA DI PESCA A SALE LAGO DELLE ROSE
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 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 (da versare al momento della prenotazione)	☐ RUOLO PAGA	☐ BONIFICO (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699
Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 15/09/2026 (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 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