PANCHIA'

dal 06 al 09.02 /dal 09 al 13.02/dal 06 al 13.02.27



QUOTE DI PARTECIPAZIONE Soggiorno dal 06-09 mezza pensione	Adulti	¾ letto 2-6 anni n.c.	¾ letto 6-12 anni
Soci sezione	€ 276	€ 123	€ 184
Soci cra	€ 286	€ 133	€ 194
Fitel*	€ 306	€ 153	€ 214

QUOTE DI PARTECIPAZIONE Soggiorno dal 09-13 mezza pensione	Adulti	¾ letto 2-6 anni n.c.	¾ letto 6-12 anni
Soci sezione	€ 378	€ 174	€ 256
Soci cra	€ 388	€ 184	€ 266
Fitel*	€ 408	€ 204	€ 286

QUOTE DI PARTECIPAZIONE Soggiorno dal 06-13 mezza pensione	Adulti	¾ letto 2-6 anni n.c.	¾ letto 6-12 anni
Soci sezione	€ 684	€ 327	€ 470
Soci cra	€ 694	€ 337	€ 480
Fitel*	€ 714	€ 357	€ 500

Bambini 0/2 anni gratis
*soggiorno la tessera FITEL, del costo di € 6.00,ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRAFNM

Non è previsto il viaggio di A/R

Il Responsabile di Sezione
Fabio Lisciandrello

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

La Sezione Montagna vi invita a trascorrere un bellissimo soggiorno a Panchià presso Hotel Rio Bianco, situato nel cuore della val di Fiemme, circondato dalle montagne e dal silenzio della natura.
L'hotel dispone di tutti i confort, dalle camere ben arredate e di un centro Spa.

Programma:

In base al periodo scelto il check-in sarà alle ore 15 del primo giorno.
Giornate libere.
Check-out ore 10 dell'ultimo scelto.

La quota comprende:

Soggiorno in mezza pensione
Colazione e cena
Accesso alla spa

La quota non comprende:

Tutto quello non specificato nella quota comprende.
Tassa di soggiorno da pagare in loco

MODULO DI ADESIONE - Circolare n.516-2026 - Sez. Montagna - PANCHIA'- Febbraio - 2027

Cognome…… Nome…… CID ……

Telefono privato(cell.)…… e-mail ……

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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**

☐ Periodo 06-09.02.27 ☐ Periodo 09-13.02.27 ☐ Periodo 06-13.02.27

☐	n. …	Soci sezione adulti	Cognome Nome	……
☐	n. …	Soci sezione 02-06 a.	Cognome Nome	……
☐	n. …	Soci sezione 06-12 a.	Cognome Nome	……
☐	n. …	Soci Cra adulti	Cognome Nome	……
☐	n. …	Soci Cra 02-06 a.	Cognome Nome	……
☐	n. …	Soci Cra 06-12 a.	Cognome Nome	……
☐	n. …	Fitel adulti	Cognome Nome	……
☐	n. …	Fitel 02-06 a.	Cognome Nome	……
☐	n. …	Fitel 06-12 a.	Cognome Nome	……
			Cognome Nome	……

In camera con_____

PAGAMENTO

Pos ☐ **(da versare al momento della prenotazione)**	**Ruolo paga** ☐	**Credito welfare** **da allegare iniziative varie** ☐	**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 23/12/2026 (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

_____