Valtournenche – Cervinia

04.12.2026



QUOTE DI PARTECIPAZIONE Più di 20 partecipanti	Adulti	Ragazzi Dopo 31.10.10	Bambini Dopo 31.10.18
Soci sezione	**38€**	**27€**	**gratis**
Soci cra	**44€**	**31€**	**gratis**
Fitel soggiorno la tessera FITEL,del costo di € 6.00,ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	**54€**	**38€**	**gratis**
QUOTE DI PARTECIPAZIONE Meno di 20 partecipanti			
Soci sezione	**45€**	**36€**	**32€**
Soci cra	**48€**	**39€**	**34€**
Fitel*	**64€**	**51€**	**45€**
Viaggio A/R		**25€**	

Il responsabile di sezione
Lisciandrello Fabio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno
Tel. 02 85112216

Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e invia un messaggio Whatsapp (no S con testo "NEWS"

MODULO DI ADESIONE – CIRC. n.495-2026 – Sez. Montagna - Valtournenche - Cervinia – 04 dicembre 2026

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**

☐	n. …	Soci sezione adulti	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Soci sezione ragazzi	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Soci sezione bambini	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Soci Cra adulti	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Soci Cra ragazzi	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Soci Cra bambini	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Iscritti Fitel adulti	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Iscritti Fitel ragazzi	Cognome Nome	…….……..……
☐	n. …	Iscritti Fitel bambini	Cognome Nome	…….……..……

Fermate:

☐ **Milano Fiorenza 06:30** ☐ **Saronno 06:15 uscita autostrada**

☐ **Altra Fermata……**

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 27/11/2026 (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 _____