

Halloween a **Gardaland**

01.11.2023



POSTI DISPONIBILI!!!

Il CRA FNM è lieto di proporre ai soci una giornata nel parco divertimenti più famoso d'Italia che per l'occasione sarà in tema Halloween!

Sarà una giornata indimenticabile di puro divertimento per tutti i partecipanti, con attrazioni per tutte le età.

IL PROGRAMMA DELLA GIORNATA

- Ore 07:30 : Partenza da Saronno.

IL SERVIZIO PULLMAN DA ALTRE LOCALITÀ VERRÀ VALUTATO IN BASE ALLE RICHIESTE

- Ore 10:00 circa: Arrivo a Gardaland e tempo libero per visitare il parco.

- Ore 17:30 circa: Rientro nelle località di partenza.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	TARIFFA UNICA
SOCI CRA FNM di altezza da 1 metro	20€
FITeL di altezza da 1 metro La tessera costa 6€ e consente la partecipazione alle iniziative CRA	30€
VIAGGIO A/R (Omaggio bambini <1 metro di altezza soci CRA)	20€
Bambini di altezza inferiore ad 1 metro (misurati con scarpe): INGRESSO AL PARCO GRATUITO	

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.
Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM**

N. ... Soci CRA FNM - Cognome e Nome

N. ... Soci CRA FNM – BAMBINI < 1 metro GRATUITO – Cognome e Nome.....

N. ... Iscritti FITeL - Cognome e Nome

N. ... Iscritti FITeL BAMBINI < 1 metro - Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA:

SARONNO MILANO FIORENZA MILANO GARIBALDI MEZZO PROPRIO

ALTRE PARTENZE :L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE

PAGAMENTO:

<input type="checkbox"/> RUOLO PAGA	<input type="checkbox"/> CREDITO WELFARE Da allegare voucher welfare Iniziative Varie	<input type="checkbox"/> BONIFICO Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
<input type="checkbox"/> CONTANTI Da versare al momento della prenotazione		

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 22/10/2023 (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.
- Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data _____

Firma _____