

# Centri Estivi 2021

Per l'estate 2021 il palinsesto delle attività estive si arricchisce ulteriormente di un'ottima opportunità di Camp estivi Multidisciplinari sul territorio.

**Il CRA FNM e la CASSA INTEGRATIVA contribuiranno alla quota di partecipazione per ogni minore partecipante.**

**I minori figli dei Soci di età compresa tra i 5 anni compiuti nel 2021 e i 14 anni compiuti nel 2021.**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SETTIMANALI		<b>IN CASO DI RINUNCIA L'ISCRITTO DOVRÀ COMUNQUE VERSARE L'INTERA QUOTA</b>
<b>FIGLI SOCI CRA FNM iscritti alla Cassa Integrativa</b>	<b>€. 55,00</b>	

Per richiedere la partecipazione, è necessario compilare in tutte le sue parti, datare e firmare, ove richiesto, il modulo qui allegato: "CENTRI ESTIVI 2021 – CRA FNM".

## Centri estivi disponibili attualmente:

Struttura	Luogo	Indirizzo
PISCINA SARONNO SERVIZI	SARONNO ( VA )	Via Piave n.01
LA PINETINA	APPIANO GENTILE ( CO )	Via Ordenada n.12
CAMP SPORT – FC CABIATE	CABIATE ( CO )	Via Buozzi n.30/34
PRATOGRANDE SPORT	GARLATE' ( LC )	Via Statale n.1100
SPORT ACTIVE	CORMANO ( MI )	Via Leopardi n.02
JUNIOR CAMP	PADENGHE SUL GARDA ( BS )	Via Posserlè n.02
LA TORRE DEL SOLE	BREMBATE SOPRA ( BG )	Via Caduti del lavoro n.02
IL CERCHIO	CREMONA ( CR )	Via Brescia n.59

**Circolo Ricreativo Aziendale FNM**

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11

tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 - tel. 02.96272388

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02.63716290 - 6288

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



**Seguono modalità di iscrizione****MODALITA' DI ADESIONE E ISCRIZIONE**

Il Socio provvede a compilare la domanda di partecipazione, scegliendo la struttura. Dopo di che il Socio deve contattare direttamente il campo estivo selezionato, e procedere all'iscrizione seguendo le procedure indicate dai singoli campi estivi convenzionati. Il contributo è subordinato alla finalizzazione dell'iscrizione tramite l'allegato modulo.

**Il CRA FNM non si assume responsabilità per eventuali domande che dovessero essere scartate perché illeggibili o incomplete, né per gli eventuali errori di compilazione riguardo la località, periodi e partecipanti.**

Il modulo di adesione "Centri Estivi 2021- CRA FNM" correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **esclusivamente** mediante la seguente modalità:

e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**Circolo Ricreativo Aziendale FNM**

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11

tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 - tel. 02 96272388

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288

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



**CENTRI ESTIVI 2021 – CRA FNM** ( firmare il modulo in tutte le sue parti )

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Azienda di appartenenza ..... Cellulare .....

E-mail (obbligatoria) ..... **PAGAMENTO:**  *Contanti*  *Ruolo Paga*  *Credito Welfare*

**MINORE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL SERVIZIO**

Struttura	Luogo	Indirizzo	scelta
PISCINA SARONNO SERVIZI	SARONNO (VA)	Via Piave n.01	<input type="checkbox"/>
LA PINETINA	APPIANO GENTILE (CO)	Via Ordenada n.12	<input type="checkbox"/>
CAMP SPORT – FC CABIATE	CABIATE (CO)	Via Buozzi n.30/34	<input type="checkbox"/>
PRATOGRANDE SPORT	GARLATE (LC)	Via Statale n.1100	<input type="checkbox"/>
SPORT ACTIVE	CORMANO (MI)	Via Leopardi n.02	<input type="checkbox"/>
JUNIOR CAMP	PADENGHE S. GARDA (BS)	Via Posserlè n.02	<input type="checkbox"/>
LA TORRE DEL SOLE	BREMBATE SOPRA (BG)	Via Caduti del lavoro n.02	<input type="checkbox"/>
IL CERCHIO	CREMONA ( CR )	Via Brescia n.59	<input type="checkbox"/>

**MINORE PER IL QUALE SI  
CONCEDE/AUTORIZZA**

Cognome ..... Nome .....

Genitore di (Nome e Cognome)  
.....

**AUTORIZZO**

Sin da ora ad effettuare, durante il soggiorno, le  
riprese video/fotografiche del/la suddetto/a

- minorenne e, in relazione alle stesse, a:
- utilizzarle a fini didattici e pedagogici;
  - effettuare eventuali modifiche delle immagini e pubblicarle e riprodurle su supporti tecnologici e informatici;
  - consegnarle a richiesta, su supporti CD/DVD, ai soli genitori/tutori;

Sollevo quindi CRA FNM da ogni responsabilità  
inerente l'uso di tali immagini o foto da parte di  
terzi.

DATA: .....

Firma genitore o tutore  
.....  
.....

Firma secondo genitore  
.....  
.....

**INFORMATIVA E CONSENSO**

Regolamento UE n. 679/2016. Il Titolare del  
Trattamento è CRA FNM. I punti di contatto per il

**Circolo Ricreativo Aziendale FNM**  
Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11  
tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)  
Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: Viale Triboniano 220 - tel. 02 96272388  
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n.3669269672 e invia un messaggio WhatsApp (no SMS) con testo "NEWS"