



# CERNUSCO

## CONVENZIONE

Il CRA FNM è lieto di comunicare ai propri Soci l'integrazione della convenzione con il network di Palestre **FIT EXPRESS** anche per la sede di **CERNUSCO**.

Per tutti i soci del CRA FNM sarà riconosciuto l'abbonamento "ALL INCLUSIVE " AL PREZZO scontato di 298,80 EURO fino al 30/09/23 e dal 1 ottobre 2023 di 318,80 EURO (l'offerta include: abbonamento annuale base fitness corsi di gruppo, lampade abbronzanti, poltrona relax, sauna ove presente, pedane vibranti, bevande energetiche, iscrizione, palestre aperte 24/7).

Per ulteriori informazioni sulla convenzione consultare il sito: <http://www.fitexpress.it/>

### Modalità di pagamento:

- contanti
- ruolo paga
- voucher Welfare

**Il Segretario**  
*Fabio Monfrecola*

**Il Presidente**  
*Luciano Ghitti*

Segue modulo iscrizione

## MODULO DI ADESIONE – CIRC. 191/2023 – CONVENZIONE PALESTRE FIT EXPRESS

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

Telefono privato ..... e-mail (anche privata) .....

n. .... Soci CRA FNM

1) Cognome e Nome .....

Codice Fiscale .....

2) Cognome e Nome .....

Codice Fiscale .....


3) Cognome e Nome .....

Codice Fiscale .....

4) Cognome e Nome .....

Codice Fiscale .....

**Palestra scelta** .....

| <b>Pagamento</b><br>(scegliere la modalità di pagamento)  |   |   |
|---|---|---|
| <b>Bonifico</b><br><br><input type="checkbox"/><br><br>Intestato a:<br><b>Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b><br><b>IBAN: IT 02Z0503401690000000007699</b><br>(Allegare giustificativo di pagamento)   | <b>Credito Welfare</b><br><br><input type="checkbox"/><br><br><br>Inviare Voucher "ATTIVITA'<br>SPORTIVE" | <b>Ruolo paga</b><br><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM con una delle seguenti modalità:</b><br><b>E-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> – corrispondenza Interna: presso sedi CRA FNM</b> |   |   |

Data .....

Firma .....