

Sabato e domenica  
17 - 18 Dicembre 2022



# il fantastico mondo di Milano Marittima

# MiMa Wonderland

SABATO 17 DICEMBRE



DOMENICA 18 DICEMBRE

Il programma dettagliato e le quote delle attività (facoltative) verranno comunicati successivamente, essendo ancora in fase di definizione da parte del comune.

E' previsto un trenino che collegherà Cervia a Milano Marittima, attività, animazione per i bambini e il fantastico villaggio di Babbo Natale, il Christmas Grotto, dove i bambini, con l'aiuto degli Elfi, potranno scrivere la lettera al grande Babbo dalla barba bianca e consegnarla direttamente nelle sue mani.

## Cena e pernottamento c/o Hotel Nautico \*\*\*\* a Riccione

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE (in camera doppia/matrimoniale)</b>	<b>ADULTI</b>	<b>ADULTI (in 3°/4° letto)</b>	<b>BAMBINI 4-12 anni (in 3°/4° letto)</b>	<b>BIMBI 0-3 anni in CULLA</b>
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 55</b>	<b>€ 40</b>	<b>€ 25</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>FITel</b> La tessera FITel, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 80</b>	<b>€ 60</b>	<b>€ 35</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>Supplemento Pullman a/r</b>	<b>€ 30 (gratuito soci CRA FNM 0-3 anni)</b>			
3° figlio soci CRA FNM <18 anni: <b>GRATUITO</b>				

MODULO DI ADE

Il Segretario  
Fabio Monfrecola

Il Presidente  
Luciano Ghitti

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

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome .....
- n. ... Soci CRA FNM (3°/4° letto) Cognome e Nome .....
- n. ... Soci CRA FNM 4 -12 anni Cognome e Nome .....
- .....
- n. ... Soci CRA FNM < 4 anni **(IN CULLA)** Cognome e Nome .....
- n. ... Dal 3° figlio socio CRA FNM < 18 anni Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome .....
- .....
- n. ... Iscritti FITeL (3°/4° letto) Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITeL - BAMBINI (4 -12 anni) Cognome e Nome .....
- n. ... Iscritti FITeL - BIMBI < 4 anni **(IN CULLA)** Cognome e Nome .....

**AL TAVOLO/BUS CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI:** ..... **DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**  Saronno  Milano Porta Garibaldi  Milano Fiorenza  
 Mezzo proprio  Altra fermata

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**PAGAMENTO:**

Contanti <input type="checkbox"/>	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>CREDITO WELFARE</b>  Da allegare voucher welfare Iniziative Varie	Bonifico <input type="checkbox"/>
(da versare al momento della prenotazione)			Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro **15/11/2022** (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](mailto: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 \_\_\_\_\_