

# CERVINIA

## DOMENICA 28 NOVEMBRE 2021



Per assaggiare la prima neve dell'anno il CRA FNM ha scelto di accompagnarVi nella località di Cervinia-Valtournenche, luogo d'eccellenza per quantità di neve e piste aperte in questo periodo. Ci attende una giornata all'insegna del divertimento al cospetto di Sua Maestà il Cervino che con i suoi 4.478 mt regalerà una vista spettacolare.

• **RITROVO A SARONNO ORE 6:00 • PARTENZA ORE 6:15 • RITIRO SKIPASS SOLO in “modalità pick-up” (NO magnetico N0 a ricarica) PRESSO LE CASSE ORE 9:00**

**VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE ANTICOVID VIGENTI. E' obbligatorio a tutti gli utenti degli impianti di risalita di essere in possesso di GREEN PASS**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione - SKIPASS INTERNAZIONALE</b> L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 10,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato.	<b>€ 30</b>
<b>Soci CRA FNM - SKIPASS INTERNAZIONALE</b>	<b>€42</b>
<b>FITeL - SKIPASS INTERNAZIONALE</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>€ 52</b>
<b>ASSICURAZIONE EUROPEA MULTISCI-TOP fino al 9/2022 (<a href="#">link: rct e garanzie sinistri</a>)</b> NB: Da quest'anno per chi scia è obbligatorio avere una copertura assicurativa	<b>€ 16</b>
<b>Soci CRA FNM - BUS</b>	<b>€ 15</b>

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA.

Il Responsabile di Sezione  
*Massimo Mingolla*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

CRA FNM

### Sezione Montagna - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM

**MODULO DI ADESIONE - COMUNICATO SEZ. MONTAGNA XXX/2021 - "XXXXX" –**

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).**

- n. ...SKP Soci Sezione            Cognome e Nome .....
- n. ...SKP Soci CRA FNM        Cognome e Nome .....
- n. ...SKP Iscritti FITeL        Cognome e Nome .....
- n. ...BUS                        Cognome e Nome .....
- n. ... Assicurazioni            Cognome e Nome e **C.Fisc.**.....
- Cognome e Nome e **C.Fisc.**.....
- Cognome e Nome e **C.Fisc.**.....

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno       Mezzo proprio        Altra fermata .....

Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti. Gli orari verranno comunicati successivamente.

**PAGAMENTO:**

**Contanti**   
(da versare al momento della prenotazione)

**Ruolo paga**

**Bonifico**

**Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02Z050340169000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)**

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/11/2021 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

**E-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATA DAL PERSONALE 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. Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per poter partecipare all'iniziativa.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sezione Montagna - CRA FNM**

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - [montagna@crafnm.it](mailto:montagna@crafnm.it)

Sede Operativa di Milano Rho Fiorenza: tel. 02 96272388 - Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: tel. 02 63716290 - 6288

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM



CRA FNM



CRA FNM