

  
**DOMENICA 19 FEBBRAIO 2023**

Il CRA FNM con una rappresentanza della Sezione Pesca partecipa ad un raduno di pesca alla trota organizzato dalla società sportiva "A.P.S.D.S. LAGHETTO DEI SOGNI VILLADOSSOLA", denominato L'AMICHEVOLE. Parteciperanno due squadre composte da tre componenti ciascuna. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago dei Sogni" di Villadossola (Vb)

**Partenza ore 6,30 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.**

**VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE ANTICOVID VIGENTI.**

<b>Costo gara</b>
<b>Soci Sezione</b> - La quota d'iscrizione dovrà essere versata direttamente presso il checkpoint del campo gara. L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITeL DA ESIBIRE, SE RICHIESTA. LA PRECEDENZA È RISERVATA AI SOCI SEZIONE.**

Il Responsabile di Sezione  
*Adriano Fusetti*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

---

### Sezione Pesca - CRA FNM

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM  
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 - 20123 Milano  
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno  
Tel. 02 85112219 - 2420 - 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388  
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e  
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"





**CRAFNM MODULO DI ADESIONE- COM. SEZ.PESCA n. 024 - 2023 "Gara a BOX " Villadossola" - 19/02/2023**

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

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

↳ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM ..... Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL ..... Cognome e Nome .....

n. ... Solo PRANZO ..... Cognome e Nome .....

**PARTENZA RICHIESTA DA:** Saronno  Altra località.....

Da concordare con responsabile sezione

<b>PAGAMENTO:</b>		
<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> 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 12/02/2023 (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.  
- 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 poter partecipare all'iniziativa.

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

**CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM**  
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano  
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno  
Tel. 02 85112219 – 2420 – 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388  
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290  
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e  
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"

