

Gara di pesca a Colorina (SO) "lago la Coccinella"

SABATO 06 maggio 2023



La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una gara di pesca alla trota, valevole come 5^a prova del campionato sociale 2022/2023. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago la Coccinella" di Colorina (So)

Partenza ore 6:00 dalla sede CRA FNM di Saronno, Via Diaz, 11.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo e trasporto)	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 30,00
Soci CRA FNM	€ 35,00
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 40,00
Solo PRANZO	€ 20,00

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA BISOGNA ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM
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

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE- COM. SEZ.PESCA n.055 - Gara di pesca a Colorina" (SO) - 06/05/2023

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

PAGAMENTO:		
<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Bonifico Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z0503401690000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/04/2023 (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 - 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 _____

