



Gara di pesca a Villadossola "Lago dei Sogni"

SABATO 21 ottobre 2023



La "Sezione Pesca" del CRA FNM organizza una giornata di pesca alla trota e alla manifestazione possono partecipare tutti i soci CRA e tesserati FITEL. Il sorteggio delle postazioni di pesca verrà effettuato direttamente presso il campo gara "Lago dei Sogni" di Villadossola (VB)

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

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (comprehensive di pranzo e tras) PER	
<p>Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</p>	€ 30,00
<p>Soci CRA FNM</p>	€ 35,00
<p>FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.</p>	€ 40,00
<p>Solo PRANZO</p>	€ 20,00

**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

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"



Sezione Pesca - CRA FNM

**CRA FNM MODULO DI ADESIONE-
COM. SEZ.PESCA 092/2023 "Gara di pesca a Villadossola" - 21/10/2023**

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:

Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

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 14/10/2023 (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 _____

