



GITA VENATORIA BASILICATA

DAL 25 NOVEMBRE AL 28 NOVEMBRE 2022

CACCIA NELLA VAL BASENTO

DUE GIORNATE DI CACCIA E AGGREGAZIONE

I CACCIATORI PARTECIPANTI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI QUANTO PREVISTO DELLA NORMATIVA PREVISTA. GLI STESSI DEVONO PRODURRE FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ED EFFETTUARE ULTERIORE VERSAMENTO PER ATC GIORNATE CACCIA 26/27 NOVEMBRE.

PARTENZA 25/11/2022 ORE 5.00 DA SEDE CRA SARONNO CON MEZZI AZIENDALI, POSTI LIMITATI. EFFETTUAZIONE E ORARI DI PARTENZE DALLE ALTRE SEDI VERRANNO COMUNICATE IN UN SECONDO MOMENTO IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE.

RIENTRO A SARONNO LUNEDI 28/11/2022 APPROSSIMATIVAMENTE ORE 15.

TRATTAMENTO IN HOTEL MEZZA PENSIONE.

DURANTE SOGGIORNO VISITA MATERA E LE BELLEZZE LUCANE.

PER INFORMAZIONI TELEFONARE AL RESPONSABILE SEZIONE TEL 3335401751

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 120
Soci CRA FNM	€ 135
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.	€ 150
VIAGGIO A/R	€ 100

Il Responsabile di Sezione
Vincenzo Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE CACCIA COMUNICATO N°133-2022 - "Gita venatoria in Basilicata"- 25-28/11/2022

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

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

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA CON TRASPORTO A/R:

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 <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
---	-------------------------------------	---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 22/11/2022 (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 - 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 _____



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”