

Courmayeur

Sabato 22 gennaio 2022



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

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

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| SKIPASS - Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione, quota di €. 10,00 (valore annuale), dà diritto alla partecipazione a prezzo agevolato. | | € 26,00 | |
| SKIPASS - Soci CRA FNM | | € 32,00 | |
| SKIPASS - FITeL La tessera FITeL, (Quote 2021: €. 7,00 nuovo iscritto/ € 5,00 rinnovo) ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM | | € 36,00 | |
| ASSICURAZIONE EUROPEA MULTISCI-TOP fino al 9/2022 (link: rct e garanzie sinistri) (NB: da quest'anno per chi scia è obbligatorio avere una copertura assicurativa) | | € 16,00 | |
| Viaggio in pullman A/R | da 20 partecipanti € 28,00 | da 30 partecipanti € 20,00 | da 40 partecipanti € 15,00 |

→ **Tutti gli utenti degli impianti di risalita devono essere in possesso di GREEN PASS.**
 → **La gita verrà effettuata solamente al raggiungimento di 21 partecipanti.**

Il Responsabile di Sezione
Fabio Lisciandrello

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Sezione Montagna - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: crafnm@crafnm.it - 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"



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).

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITel | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ...VIAGGIO A/R | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ...ASSICURAZIONE MULTISCI TOP | Cognome e Nome e C.F..... |

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno ore 5:45 Fiorenza ore 6:00 Garibaldi 6:15 mezzo proprio altro.....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

LA PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATA DAL PERSONALE CRA FNM

| PAGAMENTO: | | |
|---|---|---|
| <p style="text-align: center;">Contanti <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(da versare al momento della prenotazione)</p> | <p style="text-align: center;">Ruolo paga <input type="checkbox"/></p> | <p style="text-align: center;">Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)</p> |
| <p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <u>17 gennaio 2022</u> (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</p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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 _____ | |

Sezione Montagna - CRA FNM

Sede Operativa Saronno tel. 02.8511 2420 - 2403 – 2350 e-mail: crafnm@crafnm.it - 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