



FOLGARIDA – Hotel Selva dal 20 al 24 Gennaio 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 340		
Soci Sezione Bambini 3-8 anni	€170		
Soci CRA FNM	€ 350		
Soci CRA FNM Bambini 3-8 anni	€175		
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.	€ 380		
FiteL Bambini 3-8 anni	€190		
SKIPASS 3 gg	€ 164		
Viaggio BUS GT a/r a persona (Minino 30pax)	Fino a 30 pax: € 70	Fino a 40 pax: € 55	Fino a 50 pax: € 44

BAMBINI 0-2 anni: GRATUITO (tassa di soggiorno da pagare in loco a pernottamento)

Il Responsabile di Sezione
Fabio Lisciandrello

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Il soggiorno sarà presso la struttura Hotel Selva dal 20 gennaio, check in dalle ore 15:00 (cena inclusa) fino al 24 gennaio 2024 check out ore 10:00, colazione compresa (possibilità di rimanere fino alle ore 15:00 con deposito bagagli).

La quota comprende:

- 4 notti con trattamento mezza di pensione;
- centro benessere con piscina e sauna interna ed esterna;
- palestra.

La quota non comprende:

- bevande ai pasti;
- skipass;
- tassa di soggiorno 2€ al giorno.

NB: il pacchetto sopra scritto è vincolante e non è possibile nessuna variazione.

- **Partenza ore 10:00 il giorno 20/01/2024 di fronte la stazione di Saronno (eventuali altre fermate verranno valutate in base alle richieste)**
- **Rientro il giorno 24/01/2024 nel pomeriggio.**

MODULO DI ADESIONE – SEZIONE MONTAGNA COMUNICATO N°115-2023 - “FOLGARIDA”- Hotel Selva - dal 20 al 24 gennaio 2024

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 Sezione bambini Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL bambini Cognome e Nome


n. ... SKIPASS 3 gg. Cognome e Nome

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno ore 10:00 **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

<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Quota Welfare 3.0  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE	<input type="checkbox"/> Bonifico (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 **15/12/2023** (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 _____

