

Aletsch Arena

Martedì 27 febbraio 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	adulti	Giovani 1999/07	Bambini 2008/17
Soci sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 37	€ 30	€ 18
Soci CRA FNM skipass	€ 43	€ 36	€ 21
FITeL skipass La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	€ 57	€ 47	€ 28
Viaggio A/R	Da 21 partecipanti € 45	Da 30 partecipanti €30	Da 40 partecipanti €25

La gita e il servizio viaggio effettuato con un minimo di 21 partecipanti.

Partenza da Saronno ore 5.50 **PARCHEGGIO AUTOGRILL USCITA AUTOSTRADA**

Il Responsabile di Sezione
Fabio Lisciandrello

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – SEZ.MONTAGNA CIRCOLARE N°061-2024 - “ALETSCHE ARENA” - 27.02.24

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 Sezione giovani | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione bambini | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM giovani | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM bambini | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL giovani | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL bambini | Cognome e Nome |

Partenza : Saronno ore 5.50 Altra fermata..... Mezzo proprio

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 19/02/2024 (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.

Data _____

Firma _____

