

La **MARINA MILITARE ITALIANA**

Mercoledì 03 Aprile 2024 – La Spezia (SP)

Visita alla fregata **Carlo Margottini** e al Museo **Tecnico Navale della Marina**



Il CRA FNM è lieto di proporre ai propri soci una giornata alla scoperta di una delle forze armate italiane, la Marina Militare. Andremo a La Spezia a visitare la fregata Carlo Margottini e il museo Tecnico Navale per un'esperienza unica e indimenticabile.

ATTENZIONE: POSTI LIMITATI!

IL PROGRAMMA:

- Ore 08:00: Partenza da Saronno con bus. Le altre fermate verranno effettuate in base alle richieste.
Per ragioni di sicurezza, **E' CONSENTITO L'INGRESSO PER LA VISITA SOLO CON IL BUS.**
- Ore 12:00 circa: Arrivo a La Spezia e tempo libero a disposizione. Pranzo libero.
- Ore 14:15: Ritrovo per ingresso presso la base e inizio della visita guidata alla nave. Seguirà la visita al Museo Tecnico Navale.
- Ore 17:30 circa: Rientro verso le località di partenza.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE compreso viaggio	ADULTI	BABY fino a 12 anni
SOCI CRA FNM	18 €	5 €
FITeL La tessera, al costo di 6€ ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	26 €	26 €
DAL 3^a FIGLIO SOCIO CRA FNM < 18 ANNI: GRATUITO		

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.
 Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM**

PER OGNI PARTECIPANTE INDICARE ANCHE IL NUMERO DI CARTA D'IDENTITA' N. ... Soci CRA FNM - Cognome Nome Numero C.I.....

Cognome Nome Numero C.I..... Cognome Nome

Numero C.I..... Cognome Nome Numero C.I.....

Cognome Nome Numero C.I.....

 N. ... Soci CRA FINO A 12 ANNI - Cognome Nome Numero C.I.....

Cognome Nome Numero C.I..... Cognome Nome

Numero C.I..... Cognome Nome Numero C.I.....

 N. ... Iscritti FITeL - Cognome e Nome Numero C.I.....

Cognome Nome Numero C.I..... Cognome Nome

Numero C.I..... Cognome Nome Numero C.I.....

PARTENZA RICHIESTA DA: SARONNO MILANO FIORENZA MILANO ROGOREDO ALTRE PARTENZE : L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' IN BASE ALLE RICHIESTE**PAGAMENTO:** Contantida versare al momento della
prenotazione Ruolo paga Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
 IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
 (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 22/03/2024 (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.
- Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma

