



# La THUILE

## Sabato 06 Aprile 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	adulti	Giovani <14 anni	Bambini <7 anni
<b>Soci sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 27	€ 20	free
<b>Soci CRA FNM skipass</b>	€ 29	€ 22	free
<b>FITeL skipass</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	€ 38	€ 28	€ 1
<b>Viaggio A/R bus gt</b>	€ 28		

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Responsabile di Sezione  
*Fabio Lisciandrello*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZIONE MONTAGNA CIRCOLARE N°124-2024 -La Thuile-06/04/2024**

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.**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <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 : Cinisello v.galilei 40\_ ore 5.45**  **Milano v.appennini 92 ore 6.00**

**Arluno fermata autostradale ore 6.15**  **mezzo proprio**

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

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 01/04/2024 (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](mailto: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 \_\_\_\_\_