

Insieme a



Venerdì 30 Agosto '24

Sabato 31 Agosto '24



Magia, amore, mistero e avventura!

A Leolandia ti aspettano tanti emozionanti spettacoli, incredibili personaggi e divertenti animazioni!

Oltre 50 giostre e attrazioni per bambini di tutte le età! Incontra i personaggi preferiti dei tuoi bambini, goditi gli emozionanti spettacoli dal vivo... scegli la data che preferisci... a Leolandia i sogni prendono vita!

- Presenta ai tornelli d'ingresso il biglietto, durante la tua visita a Leolandia ricordati di recarti al Punto Promo per lo scatto foto tramite totem digitale e abbinare la stessa al tuo biglietto così da poter usufruire di un 2° ingresso gratuito.

N.B. I biglietti potranno essere ricevuti via mail o direttamente all'ingresso del parco in base alla tipologia di biglietto che verrà acquistato dal CRA FNM.

- Ore 10:00 Apertura Parco. Pranzo libero.
- Ore 18:00 Chiusura Parco.

QUOTE di PARTECIPAZIONE (Tariffa unica)	
Soci CRA FNM	€ 28
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.	€ 40,50
Bambini < 90 cm (con le scarpe)	GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRC. 272/2024 - "Insieme a LEOLANDIA!" – 30 e 31 Agosto 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 CRA FNM Cognome e Nome.....

n. ... Iscritti FITEL Cognome e Nome.....

Venerdì 30 Agosto

Sabato 31 Agosto

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 **22/08/2024** (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 _____