

Alpi Francesi

Dal 07 al 09 Dicembre 2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE Soggiorno mezza pensione +viaggio bus	<u>Adulti</u>	<u>Ragazzi</u> <u>Fino a 16a</u>	<u>Bambini</u> <u>fino a</u> <u>8a</u>
Soci sezione	€ 220	€ 170	€ 120
Soci cra	€ 225	€ 175	€ 125
Fitel soggiorno la tessera FITEL, del costo di € 6.00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM	€ 250	€ 200	€ 150
Supplemento singola (camere limitate)	€ 100		
Skipass Monginevro 1 gg	€ 35	€ 27 fino 14a	€ 1 fino 6a
Skipass Les deux Alps 1gg	€ 47,5	€ 39 fino 12a	€ 1
Skipass Les deux Alps 2gg	€ 80	€ 60 fino 12a	€ 1

Il responsabile di sezione
Lisciandrello Fabio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Il CRA FNM in collaborazione con lo Sci Club Oltreneve vi invita a un tour sulle Alpi francesi tra le località di Monginevro e di Les deux Alps.

Programma:

Partenza da Milano sabato mattina, già pronti per sciare, da subito andremo a sciare nella località di Monginevro. Nel tardo pomeriggio trasferimento nella località di Les deux alps con ghiacciaio estivo. Qui passeremo le due giornate con trattamento di mezza pensione.

Il pernottamento sarà presso l'hotel Jam Session*** a 30 metri dagli impianti.

Possibilità di prenotare corsi di sci con tecnici italiani.

Per chi non scia possibilità di passeggiate e salite in quota a Monginevro e a Les deux Alps con pranzi in rifugio e bagni di sole.

Rientro a casa lunedì in tarda serata.

La quota comprende:

- Trattamento mezza pensione
- viaggio in bus GT

La quota non comprende:

- Le bevande ai pasti
- Tutto quello non specificato nella quota comprende

Programma fermate:

Partenza : il giorno 07 dicembre ore 5.45 Cinisello Balsamo (parcheeggio via galileo galilei 40)

Ore 6.00 Milano (p.le Laghi Burgher King in fondo a v.le Certosa)

Ore 6.15 Arluno (fermata autostradale)

Ritorno: il giorno 09 dicembre ore 16:00 da Les deux Alps, arrivo in serata.

Referente: Samuele Scudeler cell. 3317099502

MODULO DI ADESIONE – CIRC. N°365/2024- “Alpi Francesi”- dal 07 al 09 dicembre 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.

SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci sezione adulti | Cognome Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci sezione ragazzi | Cognome e Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci sezione bambini | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Cra adulti | Cognome Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Cra ragazzi | Cognome e Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Cra bambini | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ... iscritti Fitel adulti | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ...iscritti Fitel ragazzi | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ...iscritti Fitel bambini | Cognome e Nome |
| <input type="checkbox"/> n. ...Skipass Monginevro | Cognome e Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n. ...Skipass Les deux Alps 1gg | Cognome e Nome..... |
| <input type="checkbox"/> n....Skipass Les deux Alps 2gg | Cognome e Nome..... |

In camera con _____

SUPPLEMENTO SINGOLA

Partenza da: **Cinisello B.** **Milano** **Arluno**

PAGAMENTO			
<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Credito welfare da allegare iniziative varie	<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 15/11/2024 (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