



Corvatsch



30.11.2024



QUOTE DI PARTECIPAZIONE skipass	Adulti	Ragazzi Da 9a - 18a	Bambini fino 8a
Soci sezione	€ 33	€ 13	gratis
Soci cra	€36	€15	gratis
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	€ 47	€ 18	gratis
Viaggio A/R con bus Gt	€29	€29	€29

Referente: Samuele Scudeler cell. 3317099502

Il responsabile di sezione
Lisciandrello Fabio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – SEZ. MONTAGNA CIRC. N.377-2024 “CORVATSCH”- 30.11.2024

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 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 |

Fermate:

Milano v.le Certosa/ p.le ai Laghi ore 6.00 **Cinisello B.** via Galilei 40 ore 6.20 **Lissone** Uci Cinema ore 6.30

Lecco parcheggio Bione ore 6.45

PAGAMENTO			
Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Credito welfare da allegare iniziative varie <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 20/11/2024 (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 _____