



## VIRTUAL REALITY EXPERIENCE 3D INSIDE MONET

Sabato 1 febbraio 2025, ore 11:30 | Milano

+

### Aperitivo Esclusivo c/o Organya Bar

via Raffaello Sanzio 14 (link da Maps: <https://shorturl.at/b41SK>)

**Sabato 1 febbraio 2025, ore 11:30** preparati a vivere una Virtual Experience unica nel suo genere! Grazie a **WeTheFun**, nuovo brand lanciato dall'azienda BusForFun - sarà possibile vivere le emozioni dell'Experience ad un prezzo unico!

**Inside Monet - Virtual Reality Experience** è un emozionante viaggio tra reale e virtuale che permette di immergersi nella prima grande mostra all'aria aperta dedicata a Claude Monet, uno dei padri fondatori dell'Impressionismo francese.



|   |                  |            |
|---|------------------|------------|
| <b>PACCHETTO</b><br>ingresso biglietto Way Experience, Aperitivo +<br>bibita c/o Organya Bar) | <b>Socio CRA</b> | <b>32€</b> |
|   | <b>Fitel</b>     | <b>42€</b> |

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

Ma non finisce qui! Sarà possibile vivere un momento unico di aggregazione grazie all'organizzazione **di un APERITIVO**

**ESCLUSIVO** presso Organya Bar, via Raffaello Sanzio 14

Un'intera mattinata dedicata al divertimento!

**\*Specifiche**

- BIGLIETTO per Virtual Reality Experience – Inside Monet  
*Durata:* circa un'ora e un quarto  
*Location:* Parco Sempione e Arco della Pace
- Aperitivo + bibita POST Experience c/o Organya Bar - link da Maps: (link da Maps: <https://shorturl.at/b41SK>)
- SPESE D'AGENZIA BFF: utilizzo piattaforma, prenotazione biglietti partita;

**PROGRAMMA**

**Ore 11:15:** arrivo con mezzi propri presso Parco Sempione

**Ore 11:30:** inizio attività Virtual Reality Experience

**Ore 13:00:** fine Experience

**Ore 13:15 circa:** trasferimento con mezzi propri per Organya Bar, via Raffaello Sanzio 14

**N.B.**

Il numero minimo di partecipanti per attivare un tour è 12.

**Data ultima di conferma:**

15 gennaio

**Penali:**

Le cancellazioni individuali effettuate dopo il 15 gennaio saranno soggette a una penale del 100% della quota di partecipazione.

**Numero di pacchetti disponibili:**

18

**MODULO DI ADESIONE – CIRC. n. 430/2024 – VIRTUAL REALITY EXPERIENCE 3D del 1 FEBBRAIO 2025**

Cognome..... Nome..... CID.....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail.....

n. Soci CRA FNM

1. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....
2. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....
3. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....
4. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....

n. Iscritti FITEL

1. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....
2. nome..... cognome .....
- data di nascita ..... luogo di nascita ..... nazione .....
- e-mail .....

| <b>PAGAMENTO</b>  |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <p><b>Contanti</b></p> <p><input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)</p> | <p><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p> | <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;"><b>Quota Welfare 3.0</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; color: red;"><b>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(Allegare giustificativo di pagamento)</p> <p style="text-align: center;">Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</p> <p style="text-align: center;">IBAN IT02 Z 050340169<br/>0000000007699</p> |

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **entro il 15/01/2025** (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.

✓

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

