



# Andermatt

## 03.02.2025



La sezione montagna vi invita a partecipare alla gita giornaliera presso lo stupendo comprensorio sciistico di Andermatt+Sedrun+Disentis. Con 180 chilometri di piste e 33 impianti di risalita fino a 3.000 m s.l.m., Andermatt+Sedrun+Disentis è il più grande comprensorio sciistico nel cuore della Svizzera.

Il prezzo dello skipass comprende anche il biglietto del trenino Matterhorn Gotthard Bahn che corre lungo tutto il comprensorio da Andermatt a Disentis.

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b> <b>Per 15 o più partecipanti</b>	<u>Adulti</u> <u>Da 21a</u>	<u>Ragazzi</u> <u>Da 16a - 20a</u>	<u>Bambini</u> <u>Da 6a - 15a</u>	<u>Senior</u> <u>Da 64a</u>
Soci sezione	50€	36€	26€	46€
Soci cra	54€	39€	28€	49€
Fitel	72€	52€	37€	65€
<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b> <b>Meno di 15 partecipanti</b>	<u>Adulti</u> <u>Da 21a</u>	<u>Ragazzi</u> <u>Da 16a - 20a</u>	<u>Bambini</u> <u>Da 6a - 15a</u>	<u>Senior</u> <u>Da 64a</u>
Soci sezione	70€	49€	35€	63€
Soci cra	75€	53€	38€	68€
Fitel*	100€	71€	50€	91€
<b>Viaggio A/R</b>	<b>25€</b>			

- 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

Il responsabile di sezione  
Lisciandrello Fabio

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – Sez. Montagna - Circ. n.09-2025 - Andermatt - 03 febbraio 2025**

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**

- n. ... Soci sezione adulti      Cognome Nome .....
- n. ... Soci sezione ragazzi      Cognome Nome .....
- n. ... Soci sezione bambini      Cognome Nome .....
- n. ... Soci Cra adulti      Cognome Nome .....
- n. ... Soci Cra ragazzi      Cognome Nome .....
- n. ... Soci Cra bambini      Cognome Nome .....
- n. ... Iscritti Fitel adulti      Cognome Nome .....
- n. ... Iscritti Fitel ragazzi      Cognome Nome .....
- n. ... Iscritti Fitel bambini      Cognome Nome .....

**Fermate:**

**Milano Firenze ore 6:15**

**Saronno 06:30 uscita autostrada**

**Altra Fermata**

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 31/01/2025 (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 \_\_\_\_\_