



# Gressoney

## 25.02.2025



| <b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE<br/>compreso di skipass<br/>Più di 20 partecipanti</b>  | <u>Adulti</u> | <u>Ragazzi/senior<br/>&lt; 16a</u> |
|--|---------------|------------------------------------|
| Soci sezione   | €42           | €38                                |
| Soci cra   | €45           | €41                                |
| Fitel  | €60           | €54                                |
| <b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE<br/>compreso di skipass<br/>Meno di 20 partecipanti</b> | <u>Adulti</u> | <u>Ragazzi<br/>&lt; 18a</u>        |
| Soci sezione   | €48           | €44                                |
| Soci cra   | €51           | €47                                |
| Fitel*   | €68           | €62                                |
| Trasporto A/R  | €27           |                                    |

Il responsabile di sezione  
Lisciandrello Fabio

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - Sezione Montagna - Circolare n.040-2025 - "Gressoney"- 25 febbraio 2025**

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

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

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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 Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci sezione senior    | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra adulti        | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra ragazzi       | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Soci Cra senior        | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel adulti  | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel ragazzi | Cognome Nome: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> | n. ... Iscritti Fitel senior  | Cognome Nome: ..... |  |

**Fermate:**

**Milano Firenze 06:45**

**Saronno 06:30 uscita autostrada**

**Altra Fermata.....**

| PAGAMENTO   |   |   |
|---|---|---|
| <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>Contanti</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(da versare al momento della prenotazione)</p>   | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b></p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Allegare giustificativo di pagamento)<br/>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM<br/>IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 21/02/2025</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p> |   |   |
| <p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p>  |   |   |
| Data  | Firma   |   |