

GITA SULLA NEVE

**DOMENICA 20
GENNAIO 2019**

A SESTO (SEXTEN)

**CON PISTE DA
SCI, SLITTINO O
PASSEGGIATE**

PRENOTATI SUBITO !!!

**SI ACCETTANO ADESIONI FINO A
ESAURIMENTO POSTI IN PULLMAN!**

INFO E ADESIONI: PAOLA VIVALDI E MAURO FURLAN

347 013 24 46 - 342 856 63 76

€ 15,00 A PERSONA

ORARI & INFORMAZIONI



- § Partenza: ore 07:00 da Ormelle e passando per Roncadelle
 - § Rientro previsto per le ore 19:30 partendo intorno alle 16:30 da Sesto
 - § Pranzo al sacco oppure è possibile mangiare in uno dei diversi rifugi presso le piste sia in basso che in alto
 - § Portare abbigliamento da neve (tute, guanti, cappelli, ...) e scarponi o calzature da neve (moon boot, doposci, ...), maschera o occhiali da neve, ...
 - § Chi ce l'ha si porti l'attrezzatura per sciare o slittare (slittini o BOB) - per i minori di anni 14 è obbligatorio indossare il CASCO in pista
 - § Costi per comitiva:
SLITTINO:
 - €8,00 noleggio giornaliero slittino sopra le 20 persone
 - € 4,00 noleggio casco obbligatorio sotto i 14 anni
 - € 30,00 pass giornaliero cabinovia croda rossa per la pista slittino (il costo è riservato al solo slittino) - 10% sconto sopra le 15 persone
 - SCI:**
 - € 49,50 skipass giornaliero per gli adulti (sempre con lo sconto 10% sopra le 15 persone)
 - € 34,50 skipass giornaliero per i nati dopo 30/11/2002 (sempre con lo sconto 10% sopra le 15 persone)
- Per ottenere lo sconto è necessario avere carta intestata della parrocchia con elenco persone appartenenti al gruppo omogeneo che acquista gli skipass. Quindi **nel modulo d'iscrizione segnare se si vuole acquistare lo skipass** e in corriera raccoglieremo i soldi per pagare alla cassa.



MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto, genitore di

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla

GITA SULLA NEVE

DOMENICA 20 GENNAIO 2019

a Sesto (Sexten)

Cellulare del/della ragazzo/a _____

Cellulare del genitore _____

Il/La ragazzo/a, in quanto minorenne,

sarà accompagnato da me genitore

sarà accompagnato da

(Cognome e Nome dell'accompagnatore)

_____ (cellulare dell'accompagnatore)

ALTRI FAMILIARI O AMICI ISCRITTI CON NOI

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

vogliamo acquistare con lo sconto comitiva (se raggiungiamo il minimo di 15 persone) **SKIPASS**

numero _____ **PER SCI**

numero _____ **PER SLITTINO**

FIRMA del genitore

PAGAMENTO

Numero partecipanti _____

X

€ 15,00

=

€ _____