

# PISA PRANZO DI NATALE

Iscriviti anche tu. Sarà una bella occasione per festeggiare insieme l'arrivo del Natale

**Sabato 03 Dicembre 2023 ore 13:00**

**Fattoria L'Olmetto**

Via Che Guevara, 132 San Giuliano Terme (PI)

## MENU

### Antipastio Olmetto

Crudo toscano, salame toscano, capocollo, pancetta, pecorini del Busti accompagnati da confetture e miele, gnocco fritto, scaglie, crostini misti (fegatini, pomodoro, salsiccia e stracchino) e fantasie dello chef

### Primi

Maccheroncini al lardo, castagne e rosmarino  
Maltagliati al ragù di costine e olive taggiasche

### Secondo piatto

Filetto di manzo in crosta, scalogno al sale e purea di zucca  
Dolce della casa  
Torta  
Bevande, anari e caffè



### Quote di partecipazione

#### Soci CRA FNM

Adulti: 30€

#### FITel\*

Adulti: 50€



#### BAMBINI < 14 anni: GRATUITO

\*La tessera FITel, del costo di 6€ ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

### DURANTE LA CENA SARÀ DISTRIBUITO L'OMAGGIO AZIENDALE\*

\*per dipendenti Trenord e delle società del Gruppo FNM dove previsto. Il regalo sarà consegnato di persona e non sarà possibile delegare altri colleghi per il ritiro.

## MERRY CHRISTMAS!



**Il Segretario**  
Fabio Monfrecola

**Il Presidente**  
Luciano Ghitt



MODULO DI ADESIONE - CIRC. 252/2023 - Pranzo di Natale CRA FNM: PISA 03.12.2023

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).

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome .....

n. ... BAMBINI <14 anni (**GRATUITO**) Cognome e Nome .....

**AL TAVOLO CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI:** .....**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

Contanti <input type="checkbox"/>  (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/>  Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
---	-------------------------------------	---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25/11/2023 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma