



MUSICA E KARAOKE

A NOVARA

MARTEDI 20 FEBBRAIO 2024

Parte il convoglio del KARAOKE targato CRA FNM che ci porterà a toccare molte località in tutta la Lombardia!!!!

Sarete coinvolti dalla voglia di cantare le canzoni che più vi piacciono.

La seconda tappa del convoglio si fermerà alla **VECCHIA DOGANA** Str. Vicinale del Piaggio Galliate (NO), con cena servita a tavolo composta da:

- Risotto allo champagne con erbe provenzali
- Soave di vitello con patate al forno
- Tiramisù della casa
- Acqua e vino (1 bottiglia di vino rosso ogni 4 persone)

Menù ragazzi sarà composto da:

- Cotoletta e patatine con bibita

Le consumazioni extra dovranno essere saldate direttamente in loco.



[Se vuoi organizzare una serata karaoke nel tuo deposito scrivici a crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Soci CRA FNM	€20
Soci CRA FNM - Ragazzi 4-10 anni	€10
Soci CRA FNM - Bambino 0-3 anni	GRATUITO
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€30
Iscritti Fitel Ragazzi 4-10 anni	€10
Iscritti Fitel Bambini 0-3 anni	GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 038/2024 - "APERICENA MUSICA & KARAOKE" – 12/02/2024

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.

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

n. ... **Soci CRA FNM Ragazzi 4-10** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM Bambini 0-3** Cognome e Nome.....

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

n. ... **Iscritti FITeL Ragazzi 4-10** Cognome e Nome.....

n. ... **Iscritti FITeL Bambini 0-3** Cognome e Nome.....

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO

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

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
Entro il giorno 11/02/2024 (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 - 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 _____