

CASTELLO DI PRALORMO (TO)

SABATO 13 APRILE 2024

La *SEZIONE GUSTO* del *CRA FNM* organizza la visita guidata al Castello di Pralormo (To), alle sue cantine, alle sue cucine e ai vari saloni tutt'ora abitati e una visita al "*Messer Tulipano*", manifestazione con la fioritura di migliaia di tulipani con scenografie e allestimenti particolari.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	29€
Soci Sezione Bambini 4/12 anni	21€
Soci CRA FNM	36€
Soci CRA FNM Bambini 4/12 anni	26€
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.	41€
FiTeL Bambini 4/12 anni	34€
Bambini 0-3 anni	GRATUITO
Supplemento viaggio A/R (da 40 partecipanti)	26€
Supplemento viaggio A/R (da 50 partecipanti)	21€

Il Responsabile di Sezione
Pasquale Cantafio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

Menù

TRIS DI FORMAGGI

AGNOLOTTI BURRO E
SALVIA

ARROSTO E PATATE AL
FORNO

BONET

½ LITRO ACQUA NATURALE O FRIZZANTE O 1
BICCHIERE DI VINOCAFFÈ

Ore 8:00 Partenza da Saronno (orari altre fermate da comunicare in seguito)

Ore 10:00 Arrivo, visita guidata al Castello di Pralormo con gruppi di 15 persone ogni 15 minuti e visita libera al Messer Tulipano, parco storico del Castello con migliaia di Tulipani fioriti

Ore 13:00 circa Pranzo

Ore 15:00/17:15 visita giardino

Ore 17:45 circa rientro

La quota comprende:

- Biglietto ingresso “*Messer Tulipano*”
- Biglietto ingresso e visita guidata al Castello di Pralormo
- Pranzo presso il Ristorante interno giardino

Supplemento viaggio A/R



MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GUSTO – COMUNICATO N°081-2024 - “VISITA AL CASTELLO DI PRALORMO

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 Sezione Cognome e Nome.....
 n.... Ragazzi 4-12 anni
- n.... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
 n.... Ragazzi 4-12 anni.....
- n.... Iscritti FITel Cognome e Nome
- n.... Ragazzi 4-12 anni.....
- n.... Bambini 0-3 anni

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

PARTENZA RICHIESTA DA:

- SARONNO MILANO FIORENZA MILANO PORTA GARIBALDI MEZZO PROPRIO
- ALTRE PARTENZE L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE

PAGAMENTO

Contanti
(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico
(Allegare giustificativo di pagamento)
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 000000007699

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 09/04/2024 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma