



SEZIONE GUSTO DEL CRA FNM propone per la prima volta:



CORSO DI CUCINA VEGETARIANA

Corso base di Cucina Vegetariana presso lo IAL di Saronno, 7 lezioni della durata di 2 ore ogni Martedì a partire dal 16 Aprile 2024 (16,23,30 Aprile); (7,14,21 Maggio) e 4 giugno dalle ore 18.30 alle ore 20.30.

Il Corso si svolgerà nel Laboratorio attrezzato presso l'Unità formativa di IAL Saronno, Via Carlo Marx, 1 e sarà tenuto da un professionista del settore con esperienze decennale nella formazione.

Gli argomenti che saranno sviluppati sono i seguenti:

Snack sfiziosi da aperitivo; Antipasti vegetariani; Paste e risotti; Portate principali vegetariane; Contorni e salse d'accompagnamento; Conserve (sott'olio, aceto, fermentati); Estratti e granite per l'estate.



Al termine del Corso la Sezione Gusto omaggerà a tutti i partecipanti un gradevole pensiero.



N.B. il corso di svolgerà al raggiungimento tra le 10 e massimo 20 persone

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Fino a 10 Partecipanti	Da 11 a 20 Partecipant
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	210	170
Soci CRA FNM	225	185
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.	240	200

Il Responsabile di Sezione
Pasquale Cantafio

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Circ.119/2024 SEZIONE GUSTO “corso di cucina vegetariana”

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

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome.....

PAGAMENTO

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE </div>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 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 _____