



# FESTA DI PRIMAVERA

## BALLO E KARAOKE



**Domenica 21 APRILE ORE 19.00 a "LA NUOVA VILLA AURELIA" Via Milano,16 Bregnano (Co)**

La "SEZIONE BALLO" per tutti i SOCI organizza una serata in allegria e divertimento a 360 gradi, sotto tutti i punti di vista, senza trascurare il divertimento.

Dopo cena... SI CANTA e si BALLA!!! Latino-americano, Caraibico, Balli di gruppo e Liscio.

Perché BALLARE fa bene al fisico, fa bene all'umore, fa bene al cuore e all'anima...

Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!!

MUSICA DAL VIVO.

### Menù



**Bis Primi:**  
Risotto Marinara  
Paccheri salsiccia, trevisana e zafferano  
**Secondo:**  
Arrosto con patatine fritte  
**Dessert:**  
Dolce della casa  
Vino Acqua Caffè Amaro.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 15</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 20</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 25</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Giuseppe Morrione*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZ. BALLO CIRC. N°147-2024 – FESTA DI PRIMAVERA – 21.04.2024**

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		
<p><b>Contanti <input type="checkbox"/></b> (da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><b>Ruolo paga <input type="checkbox"/></b></p>	<p><b>Bonifico <input type="checkbox"/></b> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 18/04/2024</u> (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: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p>✓ <b>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.</b></p> <p>✓ <b>Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</b></p>		
Data	Firma _____	