



TAM TEATRO
ARCIMBOLDI
MILANO



Roberto Bolle and Friends rappresenta un vero e proprio viaggio attraverso la bellezza e la magia di questa forma d'arte. Roberto Bolle, protagonista assoluto della danza, di questi Gala non è solo interprete ma anche Direttore Artistico. Accanto a lui i più importanti ballerini del mondo per realizzare un programma sorprendente, in grado di affascinare un numero di spettatori sempre più vasto e eterogeneo e infrange costantemente i tabù che costringono il balletto ad arte di nicchia portando sullo stesso palco grandi classici e coreografie nuove e innovative scegliendo di esibirsi con il meglio della danza mondiale.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE – PLATEA BASSA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire: tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.

| | |
|---|--------------|
| SOCI CRA FNM 14-65 anni | € 105 |
| SOCI CRA FNM under 14/over 65 anni | € 95 |
| FITeL 14-65 anni <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.</small> | € 110 |
| FITeL under 14/over 65 anni <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.</small> | € 101 |

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

| DATI RICHIEDENTE | | |
|------------------|-------|-----------|
| Cognome | Nome | CID |
| | | |

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Telefono privato (cell.) | e-mail (aziendale per i dipendenti) |
| | |

I BIGLIETTI SARANNO INVIATI TRAMITE MAIL QUALCHE GIORNO PRIMA LA DATA EVENTO

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
 Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

N. ... Soci CRA FNM 14-65 anni- Cognome e Nome

N. ... SOCI CRA FNM under 14/over 65 anni Cognome e Nome

N. ... Iscritti FITeL 14-65 anni Cognome e Nome

N. ... Iscritti FITeL under 14/over 65 anni Cognome e Nome

POSTI VICINI A:

PAGAMENTO

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p> | <p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p> | <p>Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/></p>  <p>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p> | <p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento)</p> <p>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</p> <p>IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p> |
|--|--|---|--|

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 27/09/2024 (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.
- ✓ L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite il Circolo Ricreativo Aziendale Ferrovienord, permette esclusivamente di usufruire di un prezzo agevolato ma, in caso di annullamento degli eventi prenotati, le procedure di rimborso non dovranno essere considerate a carico del CRA FNM.

Data _____

Firma _____

