

Cena di Natale CRA FNM

Milano P. Garibaldi

18 DICEMBRE 2024 – ORE 19:30

Ristorante "MIB MILANO"
Via Gaetano Negri, 10
Milano (MI)

**Festeggiamo insieme
l'arrivo del Natale!**

MENÙ MARE

Antipasti

Carpaccio di spada marinato sul letto di misticanza

Primi piatti

Ravioli ripieni con branzino e crema di datteri

Secondi piatti

Filetto di spigola in crosta di spezie su letto di crema di zucchine e menta

Acqua, Torta e caffè

1 bott. di vino ogni 4 pax

MENÙ TERRA

Antipasti

Flan di verdure su letto di fonduta

Primi piatti

Tagliatelle fresche con ragù di chianina battuta al coltello

Secondi piatti

Filetto di vitello su letto di crema di patate e zenzero

Acqua, Torta e caffè

1 bott. di vino ogni 4 pax

MENÙ VEGETARIANO

Antipasti

Ratatouille di verdura con fonduta di robiola

Primi piatti

Ravioli ripieni di ricotta e spinaci saltati con burro e salvia

Secondi piatti

Parmigiana di melanzane al profumo di tradizione

Acqua, Torta e caffè

1 bott. di vino ogni 4 pax

SERATA CON DJ SET

DURANTE LA CENA SARÀ DISTRIBUITO L'OMAGGIO AZIENDALE*

*per dipendenti Trenord e delle società del Gruppo FNM dove previsto.
Il regalo sarà consegnato di persona e non sarà possibile delegare altri colleghi per il ritiro.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

ADULTI

SOCI CRA FNM

€ 35

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.

€ 55

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.395/2024 - “Cena di Natale CRA FNM: MILANO P. GARIBALDI” - 18.12.2024

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 CRA FNM Cognome e Nome

n. Iscritti FITeL Cognome e Nome

n....MENU' MARE

n....MENU' TERRA

n....MENU' VEGETARIANO

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

Contanti

(da versare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 20/11/2024,
(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