



FESTA DELLA BEFANA

Domenica 5 Gennaio 2025 ORE 19.30

Via Milano, 16 Bregnano (Co)

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

E dopo cena... **SI CANTA e si BALLA!!! Latino-americano, Caraibico, Balli di gruppo, 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 Gamberi e Zucchine

Ravioli Ricotta Spinaci con Zola, Pere e Noci

Secondo:

Galletto al forno con Patate e Spinaci

Dessert:

Semifreddo ai Frutti di Bosco

Vino, Acqua, Caffè e Limoncello.



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.	€ 17
Soci CRA FNM	€ 20
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.	€ 25

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZ. BALLO CIRC. N.445-2024 - Festa della Befana – 05.01.2025

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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
-

Al tavolo con:

PAGAMENTO		
Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 02/01/2025 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)</u> <u>e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</u> e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		
<input checked="" type="checkbox"/> 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. <input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.		
_____ Data	_____ Firma	