



# LA CAROVANA DELLA BALERA

Domenica 9 Febbraio 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...  
**MUSICADA E VIVO.**

## Menù



Risotto con Funghi porcini  
Scialatelli allo scoglio

**Secondo:**

Scaloppine ai funghi con  
Contorno di patate

**Dessert:**

Tiramisù  
Vino Acqua Caffè.

*La Nuova  
Villa Aurelia* 

### 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>€ 17</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 CIRCOLARE N.011-2025 – La Carovana della Balera - 09.02.2025**

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 .....

Al tavolo con: .....

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> Pos (al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Bonifico Istantaneo (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 06/02/2025</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>		
<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	

