



A TUTTA FESTA

Domenica 25 Maggio 2025 ORE 19.30

Via Crocifisso,48 - TRADATE (VA)



Liman
Pizzeria & Steakhouse

La "SEZIONE BALLO" per tutti i [SOCI](#) organizza con allegria e divertimento una serata a 360 gradi. 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.](#)

Menu



Bis di Primi:

Gnocchi radicchio e zola

Risotto ai funghi

Secondo:

Scaloppine di maiale al limone

Contorno di patate

Dessert:

A scelta dal menù dei dolci

Vino Acqua Caffè.

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 - SEZIONE BALLO – CIRC.165-2025 - “A tutta festa” – 25.05.25

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		
Pos <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 23/05/2025</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: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		
<p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p>		
<p>Data _____</p>		<p>Firma _____</p>