CIRCUITO DEL LARIO
Lunedì 5 MAGGIO 2025

Il CRA FNM è lieto di proporre ai nostri soci il Motogiro del Triangolo Lariano con pranzo presso la storica "Madonnina di Barni".

Appassionati di moto, siete pronti a ruggire tra le curve mozzafiato del circuito del Lario?

Lunedì 5 maggio vi aspettiamo per un moto giro indimenticabile tra natura, passione e buona compagnia!

PROGRAMMA:

Ritrovo ore 8.45 presso Bar Atlantic Via Nazionale, 3 A – 23885- Calco LC (Bar dell'Esselunga). Colazione e partenza attraverso le curve di Colle Brianza per raggiungere il circuito del Lario ove percorreremo le strade storiche delle antiche competizioni motociclistiche con viste mozzafiato sul lago di Lecco e Como. Dopo una sosta nel borgo incantato di Nesso raggiungeremo alle 13.30 il ristorante "la Madonnina di Barni", per un pranzo in compagnia prima del rientro presso le proprie abitazioni attraverso i laghi briantei.
In caso di maltempo l'evento sarà rinviato.

MENU'

Risotto alla milanese con luganega
Penne alla Valtellinese
(formaggio casera, bresaola e funghi porcini)

Polenta con:
Brasato di manzo
Cervo in salmì

Strudel di mele
Caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
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.	**€ 30**

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Circolare n.157-2025- Motogiro – Circuito del Lario- 5/5/2025

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 CRA FNM Cognome e nome……

……..……

☐ n. … Iscritti FITeL Cognome e Nome…….

……...……...……..……

ALLERGIE ALIMENTARI……

PAGAMENTO		
POS ☐ **(da versare al momento della prenotazione)**	**Ruolo paga ☐**	**Bonifico ☐** **(Allegare giustificativo di pagamento)** **Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM** **IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699**

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 30/4/2025(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 _____