

La Festa dei Fiori di Monte Isola



09.09.2025 - Lago d'Iseo

La famosa Festa quinquennale di Santa Croce



Il CRA FNM è lieto di proporre una giornata alla scoperta della bellissima "Festa di Santa Croce", conosciuta da tutti come la "Festa dei Fiori" per le bellissime creazioni di fiori, fatte rigorosamente a mano con la carta colorata. Una festa che trasforma i paesi in un'esplosione di colori unici e che si svolge solo ogni 5 anni! Seguirà il pranzo al ristorante "Decio Bistrot" di Monte Isola.

IL PROGRAMMA:

Ore 07:30: **Partenza** da Saronno. Il servizio di trasporto da altre località verrà valutato in base alle richieste.

Ore 09:30 circa: Arrivo a **Sulzano** e trasferimento **in barca** a Monte Isola.

Ore 10:00 circa: Fermata a **Monte Isola** e **spostamento a piedi a Carzano**, dove si avrà del tempo libero per visitare la "Festa dei Fiori".

Ore 12:00: Trasferimento a piedi al ristorante "**Decio Bistrot**" a sud di Monte Isola per il **pranzo**.

Dopo il pranzo: **Rientro** nelle località di partenza.

N.B.: Si consigliano scarpe comode dato che gli spostamenti a Monte Isola avverranno a piedi.

IL MENU':

- Degustazione di salumi locali con focaccia artigianale e fiori di zucca e trota in pastella con salsa agli agrumi.
- Le Migole: l'impasto tipico del salame di Monte Isola, cotto alla griglia e accompagnato da polenta.
- Dolce - Caffè - Acqua e Vino.

IL MENU' BAMBINI:

Pasta al pomodoro - Nuggets di pollo con patatine fritte - Acqua e 1 bibita

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI CRA FNM Adulti	35 €
SOCI CRA FNM Ragazzi 4-11 anni	15 €
FITeL Adulti La tessera al costo di 6€ consente la partecipazione alle iniziative	50 €
FITeL Ragazzi 4-11 anni	30 €
BAMBINI FINO AI 3 ANNI: GRATUITI. VIAGGIO A/R (omaggio baby 0-3 anni SOCIO CRA): 20€	

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

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. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM**☐ N. ... Soci CRA FNM ADULTI - Cognome e Nome☐ N. ... Soci CRA FNM – BAMBINI 4 – 11 ANNI – Cognome e Nome.....☐ N. ... Soci CRA FNM BABY 0 - 3 ANNI – Cognome e Nome.....☐ N. ... Iscritti FITeL ADULTI - Cognome e Nome☐ N. ... Iscritti FITeL BAMBINI 4 – 11 ANNI - Cognome e Nome☐ N. ... Iscritti FITeL BABY 0 – 3 ANNI – Cognome e Nome**AL TAVOLO CON:****ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:****DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO****PARTENZA RICHIESTA DA:**☐ SARONNO ☐ MILANO FIORENZA ☐ MILANO P.GARIBALDI ☐ MEZZO PROPRIO☐ ALTRE FERMATE:.....**L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE.****PAGAMENTO:**☐ **RUOLO PAGA**☐ **POS** Da versare al momento della prenotazione☐ **CREDITO WELFARE**

Utilizzabile per i soci e i familiari. Da allegare voucher welfare "Iniziativa Varie"

☐ **BONIFICO** Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNMIBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 28/08/2025 (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**