



Benvenuto Autunno



Domenica 12 Ottobre 2025 ORE 19.30

Via Milano, 16 Bregnano (Co)



La "SEZIONE BALLO" organizza una serata a 360 gradi, allegria e divertimento!. E dopo cena...**SI CANTA e si BALLA: Latino-americo, 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:

Paccheri salsiccia e friarielli

Risotto gamberi e arancio

Secondo:

Arrosto con porcini e patate saltate

Dessert:

Tiramisù



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 – Sez. BALLO – CIRC.N°315-2025 - “Benvenuto Autunno”- 12.10.25

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 :

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:
DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO

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 09/10/2025 (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