

LA CASTAGNATA DEL CRA FNM



SABATO



18 ottobre 2025 - Iseo



Il CRA FNM propone una giornata nella bellissima Iseo per raccogliere le castagne e pranzare tutti insieme, vivendo la magia dell'autunno con i suoi colori e sapori.

IL PROGRAMMA

- ~ Ore 08:30: Partenza da Saronno, il trasporto potrebbe essere effettuato con i mezzi del CRA
- ~ Ore 10:00 circa: Arrivo a Iseo (BS) presso **L'AGRITURISMO FOREST** in via Roma Traversa, 2 e tempo libero a disposizione per raccogliere le castagne presso i castagneti dell'agriturismo.
- ~ Ore 12:30 circa: pranzo presso l'agriturismo
- ~ Dopo il pranzo, nel pomeriggio rientro nelle diverse località.

Si raccomanda un abbigliamento comodo e delle scarpe adatte.

IL SERVIZIO DI TRASPORTO DA ALTRE LOCALITA' VERRA' VALUTATO IN BASE ALLE RICHIESTE

IL MENU' ADULTI

Antipasto Forest: Tagliere di salumi selezionati dal norcino, rosa camuna, giardiniera fatta in casa, gnocco fritto e sorpresa dell'orto

Piatto unico con spiedo bresciano di carne con polenta del mulino e patate al forno

Crostata con marmellata del Forest

1bottiglia di vino Forest ogni 4 persone, caffè e amaro o grappa



IL MENU' BAMBINI

Pasta al pomodoro

Cotoletta con patate al forno

Dolce della casa, Acqua e una bibita



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Adulti	Bambini 4-12 anni
SOCI CRA FNM	€ 28	€ 5
FITeL La tessera costa 6€ e consente la partecipazione alle iniziative CRA	€ 40	€ 25
VIAGGIO A/R (omaggio baby 0-3 anni SOCIO CRA)	€ 15	
BAMBINI FINO AI 3 ANNI GRATUITI		

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 - Cognome e Nome
- ☐ N. ... Soci CRA FNM – BAMBINI 4 – 12 ANNI – Cognome e Nome.....
- ☐ N. ... Soci CRA FNM BABY 0 - 3 ANNI – Cognome e Nome.....
- ☐ N. ... Iscritti FITel - Cognome e Nome
- ☐ N. ... Iscritti FITel BAMBINI 4 – 12 ANNI - Cognome e Nome
- ☐ N. ... Iscritti FITel FNM BABY 0 - 3 ANNI – Cognome e Nome.....

AL TAVOLO :**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 ☐ MEZZO PROPRIO ☐ M. PORTA GARIBALDI
- ☐ ALTRE FERMATE

L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VLUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE

PAGAMENTO:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ RUOLO PAGA | ☐ CREDITO WELFARE
Da allegare voucher welfare Iniziative Varie | ☐ BONIFICO Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento) |
| ☐ POS al momento della prenotazione | | |

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **entro il 05/10/2025** (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**