



31 Ottobre 2025

Via Varese, 175 Solaro (Mi)

Il CRA FNM è lieto di proporvi un' indimenticabile serata per festeggiare insieme a noi la mostruosa notte di Halloween presso Birra e Brace di Solaro.
Il locale offre un servizio di animazione per i bambini.

Appuntamento alle ore 19:30!

MENU' ADULTI

- Mega Sfizio, composto da anelli di cipolla, bocconcini di pollo, arrosticini, mozzarelle in carrozza, patatine cheddar e pancetta
- Pinsa o Hamburger a scelta dal menù alla carta
- Torta a tema e caffè



MENU' BAMBINI

Bocconcini di pollo
Scelta tra Baby Burger con patatine fritte,
Baby pinsa margherita, Cotoletta con patate fritte,
Wurstel & Chips
Torta a tema



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	ADULTI	BAMBINI 4-12 anni	BABY 0-3 anni
SOCI CRA FNM	€ 22	€ 10	GRATUITO
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 32	€ 15	GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRC. 351/2025 - Halloween - Birra &Brace – 31.10.25

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 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 – Baby 0-3 anni Cognome e Nome.....

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

PAGAMENTO:

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

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 24 Ottobre 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