

# Cena di Natale CRA FNM

## Milano Bovisa - Cadorna

12 DICEMBRE 2025 – ORE 19:30

Agriturismo "AGRIMANIA"  
Via Milano 170  
GARBAGNATE MILANESE (MI)

**Festeggiamo insieme  
l'arrivo del Natale!**

### MENÙ

#### **Antipasti**

Antipasti misti della casa  
Tagliere di affettati e formaggi  
con frittelle alle erbe  
aromatiche dell'orto

#### **Primi piatti**

Risotto carnaroli al castelmagno e  
nocciole  
Lasagnette con radicchio,  
salsiccia e scamorza affumicata

#### **Secondo piatto**

Brasato al vino rosso con polenta  
di mais antichi e patate al forno

#### **Pandoro con crema**

Acqua, vino e caffè inclusi

### MENÙ vegetariano

#### **Antipasti**

Sinfonia di verdure miste  
Tagliere di formaggi con frittelle  
alle erbe aromatiche dell'orto

#### **Primi piatti**

Risotto carnaroli al castelmagno e  
nocciole  
Lasagnette con radicchio,  
e scamorza affumicata

#### **Secondo piatto**

Burger di farro e ceci  
con patate al forno

#### **Pandoro con crema**

Acqua, vino e caffè inclusi

### MENÙ bambini

#### **Antipasti**

Antipasti misti della casa  
Tagliere di affettati e formaggi  
con frittelle alle erbe  
aromatiche dell'orto

#### **A scelta tra:**

#### **Primo piatto**

Pasta al sugo / Pasta in bianco

o

#### **Secondo piatto**

Cotoletta con patate

#### **Pandoro con crema**

Acqua inclusa

\*Sarà presente la variante celiaca

## SERATA CON DJ RENNY'OH e KARAOKE

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

	ADULTI	BAMBINO (4-12 anni)	BABY 0-3 gratuito
<b>SOCI CRA FNM</b>	€ 29	€ 10	
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 48	€ 18	

Il Segretario  
**Fabio Monfrecola**

Il Presidente  
**Luciano Ghitti**

**MODULO DI ADESIONE - CIRC.402/2025 - "Cena di Natale CRA FNM: BOVISA -CADORNA" - 12.12.2025**

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. ... Soci CRA FNM BAMBINO 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 BAMBINO 4-12 anni      Cognome e Nome .....

☐ n. ... Iscritti FITel BABY 0-3 anni      Cognome e Nome .....

☐ n. .... Menù vegetariano

**AL TAVOLO CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI:** .....

**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

Pos ☐

(da pagare al momento della  
prenotazione)

Ruolo paga ☐

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 05/12/2025  
(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](mailto: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**