

Cena di Natale CRA FNM

BRESCIA - ISEO

13 DICEMBRE 2025

ORE 19:30 APERITIVO DI BENVENUTO

ORE 20.00 INIZIO CENA

Ristorante "AQUARIUM"

Via Risorgimento 130, CLUSANE (BS)

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

MENÙ

Antipasti

Culatello aromatizzato al Franciacorta, Lonzino stagionato con scaglie di grana e rucola, Prosciutto cotto di Praga e bocconcini di bufala, Cestino di sfoglia con fonduta ai porcini e scampetti, Spiedino di gamberi al bacon e pecorino sardo

Primi piatti

Risotto al Franciacorta con mousse di formaggio e cialda croccante, Calamarata ai pesci di mare affumicati

Secondi piatti

Cappello del prete al Curtefranca rosso, Filetto di maiale in crosta aromatica

Torta personalizzata

Acqua, bibite, vino della casa e caffè inclusi

MENÙ BAMBINO

Antipasti

Prosciutto crudo di Parma
Prosciutto cotto
Salame della Franciacorta
Cestino di sfoglia con fonduta allo speck e funghi porcini

Primi piatti

Pasta al pomodoro o in bianco

Secondi piatti

Cotoletta alla milanese
Patatine fritte

Torta personalizzata

Bevande incluse

SERATA CON DJ SET E ANIMAZIONE PER BAMBINI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

	ADULTI	BAMBINO (4-12 anni)	BABY (0-3 anni)
SOCI CRA FNM	€ 32	€ 15	Gratuito
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.	€ 52	€ 25	Gratuito

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.403/2025 - "Cena di Natale CRA FNM: BRESCIA - ISEO" - 13.12.2025

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 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

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 03/12/2025

(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 - 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