

Cena di Natale CRA FNM

Cremona

05 DICEMBRE 2025 – ORE 20:00

Ristorante "BICOCCA"
Via Mantova Vecchia, 2
CREMONA (CR)

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

MENÙ

Antipasti

Antipasti misti tradizionali: salame cremonese, culaccia, spalla cotta e crostino alle noci con pancetta nostrana. Giardiniera in agrodolce e provolone dolce al bacon

Primi piatti

Risotto radicchio, speck e scamorza affumicata

Maccheroncini al torchio con ragù di cinghiale

Secondi piatti e contorno

Arrosto di vitello con porcini e polenta

Dolce

Torta morbida di mele e amaretti

Gelato al torrone

Acqua, vino bianco o rosso, caffè e digestivi finali inclusi.

MENÙ BAMBINO

Primi piatti

Pasta al Pomodoro

Secondi Piatti

Cotoletta e patatine

Acqua, Bibita e Dessert.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

ADULTI	BAMBINO (4-12 anni)	BABY (0-3 anni)
--------	------------------------	--------------------

SOCI CRA FNM

€ 27

€ 12

€ 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.

€ 45

€ 20

€ GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.404/2025 - "Cena di Natale CRA FNM: CREMONA" - 05.12.2025

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 partecipa.

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

Ruolo paga

Bonifico

(da pagare al momento della
prenotazione)

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 01/12/2025

(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: crafm@crafm.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