



# Festa dell'Amicizia



**Domenica 16 Novembre 2025 ORE 19.30**

**Via Milano,16 Bregnano (Co)**

La "SEZIONE BALLO" per tutti i SOCI organizza con Allegria e divertimento una serata a 360 gradi, sotto tutti i punti di vista, senza trascurare il divertimento. E dopo cena... **SI CANTA e si BALLA!!! Latino-americano, Caraibico, Balli di gruppo, Liscio.**

Perché BALLARE fa bene al fisico, fa bene all'umore, fa bene al cuore e all'anima...**Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!!**

**MUSICA DAL VIVO.**



## Menù



**Bis Primi**

Cavatelli Cozze Purpitielli e Fagioli

Risotto con Prataioli, Pancetta stesa e zucchine

**Secondo**

Brasato di manzo con Polenta

**Dessert**

Macedonia con gelato

Vino Acqua Caffè .

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

|                                                                                                                                                         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Soci Sezione</b><br>L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.            | <b>€ 17</b> |
| <b>Soci CRA FNM</b>                                                                                                                                     | <b>€ 20</b> |
| <b>FITeL</b><br>La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM. | <b>€ 25</b> |

Il Responsabile di Sezione

*Giuseppe Morrione*

Il Segretario

*Fabio Monfrecola*

Il Presidente

*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO CIRCOLARE N.367-2025 – Festa dell'Amicizia – 16.11.2025**

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 Sezione      Cognome e Nome.....

☐ n. ... Soci CRA FNM      Cognome e Nome.....

☐ n. ... Iscritti FITeL      Cognome e Nome .....

**PAGAMENTO**

**POS ☐**  
(al momento  
della prenotazione)

**Ruolo paga ☐**

**Bonifico ☐**  
(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM**  
**entro il 13/11/2025 (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

