

Cena di Natale CRA FNM

Piacenza

10 DICEMBRE 2024 – ORE 20:30

Ristorante "CASCINA BOSCO GEROLÒ"
Località Gerolo
Roveleto Landi (PC)

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

MENÙ

Antipasto

Gnocco fritto con salumi e formaggi

Primi piatti

Tortelli piacentini

Risotto con formaggi della cascina

Secondo piatto

Arrosto con patate e verdure

Sorbetto

Tiramisù e Crostata

*Acqua, Coca Cola, vino della casa e caffè
inclusi*

MENÙ BAMBINO

Antipasti

Gnocco fritto con salumi e formaggi

Primi piatti

Tortelli piacentini

Risotto con formaggi della cascina

Gelato

Acqua e Coca Cola inclusi

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI CRA FNM

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.

ADULTI

€ 24

€ 40

BAMBINO (4-12 anni)

€ 15

€ 25

BABY (0-3 anni)

Gratuito

Gratuito

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.417/2025 - "Cena di Natale CRA FNM: PIACENZA" - 10.12.2025

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 FNMBABY 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 30/11/2025

(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 - 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