

Cena di Natale CRA FNM



Pavia

14 DICEMBRE 2025 - ORE 20:00

Ristorante "MOLTO PIU" Corso Cavour 32 PAVIA (PV)

Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!



<u>MENÙ</u>

Antipasto

Tagliere misto di salumi nostrani e formaggi accompagnati da confetture e focaccia calda

Primo piatto

Raviolo ripieno all'amatriciana in crema di pecorino, guanciale croccante e salsa di pomodoro San Marzano

Secondo piatto

Tagliata di Black Angus con contorno di patate al forno

Compreso 1 bottiglia di vino ogni 4 persone, acqua e caffè

MENÙ BAMBINO

Antipasti

Sfizi fritti napoletani in condivisione

Primi piatti

Pasta al pomodoro

Secondo piatto

Cotoletta con patate

Acqua o bibita inclusa

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	ADULTI	BAMBINO (4-12 anni)	BABY (0-3 anni)
SOCI CRA FNM	€ 24	€ 10	€0
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 40	€ 20	€0

Il Segretario Fabio Monfrecola

Il Presidente Luciano Ghitti







MODULO DI ADESIONE - CIRC.422/2025 - "Cena di Natale CRA FNM: PAVIA" - 14.12.2025				
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	Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN ITO2 Z 050340169 000000007699 (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 - 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			