

Pranzo di Natale CRA FNM

Reggio Emilia

14 DICEMBRE 2025 – ORE 13:00

Ristorante "CANASTA"
Via N. Carnot, 8
Reggio Emilia

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

MENÙ ADULTI

Antipasti

Affettato misto di salumi con parmigiano
e sfizi vari

Primi piatti

Paccheri con zucca, pecorino e
guanciale
Risotto con porcini mantecato nel
parmigiano

Secondo piatto

Arrosto con patate al forno

Dolce

Acqua, vino della casa

MENÙ BAMBINI

Primo piatto

Paccheri al ragù

Secondo piatto

Cotoletta e patatine

Dolce

Acqua e bibita

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

	ADULTI	BAMBINO (4-12 anni)	BABY (0-3 anni)
SOCI CRA FNM	€ 30	€ 10	GRATIS
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.	€ 50	€ 20	GRATIS

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.428/2025 - "Pranzo di Natale CRA FNM: REGGIO EMILIA" - 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 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 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