



Festa del Sorriso

Domenica 11 Gennaio 2026 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-americo, 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.



Bis Primi:

Maccherroni Villa Aurelia

Risotto Gamberi Arancio e gran marniè

Secondo:

Filetto di Orata in crosta di zucchine con patatine fritte

Dessert:

Pandoro con crema chantilly

Vino Acqua Caffè .

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 17
Soci CRA FNM	€ 20
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.	€ 25

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrcola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO CIRCOLARE N°001-2026 – Festa del sorriso – 11.01.2026

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 <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 8/01/2026 (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