



# Festa dell'Amore



Domenica 15 Febbraio 2026 ORE 19.30

Via Milano, 16 Bregnano (Co)

La Nuova  
Villa Aurelia

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.**



## Bis Primi:

Lasagne pasta verde

Risotto Gamberi e Arancia

## Secondo:

Ossobuco con purè

## Dessert:

Torta di mele con gelato

Vino Acqua Caffè .

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> 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> 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°041-2026 – Festa dell'amore – 15.02.2026

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		
<p style="text-align: center;"><b>POS</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(Allegare giustificativo di pagamento)  Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 12/02/2026</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b>  <b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p>✓ 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.</p> <p>✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p>		
<p>Data _____</p>		<p>Firma _____</p>