



# Festeggiamo St. Patrick Day!



**Venerdì 13 Marzo 2026 h. 21:45**

## The Millenium Pub Busto Arsizio (VA)

Il CRA FNM è lieto di festeggiare la festa di San Patrizio nel famoso pub irlandese Millenium Pub in via San Michele, 4 a Busto Arsizio.  
Conosciuto per i suoi mitici **panini da 45 cm** e per la **vera birra irlandese Guinness**, oltre alle altre birre che arrivano direttamente dall'Irlanda, la serata sarà animata dalla **musica dal vivo, rigorosamente irlandese!**

### Il menù

**Mix di friggitorie – Mix dei mitici panini – Pancake con crema di nocciole  
n. 2 bevande a scelta (alcolica o analcolica)**



### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>27 €</b>
<b>FITeL</b> La tessera al costo di 6€ ha valore annuale e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	<b>39 €</b>

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

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 CRA FNM** - Cognome e Nome .....☐ N. ... **Iscritti FITeL** - Cognome e Nome .....**AL TAVOLO CON:** .....**ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:** .....**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO****PAGAMENTO:**☐ **Bancomat/Carta di Credito**  
da versare 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 27/02/2026** (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](mailto: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 .....