



# Festeggiamo St. Patrick Day!



**Venerdì 13 Marzo 2026 h. 21:45**

## The Millennium Pub Busto Arsizio (VA)

Il CRA FNM è lieto di festeggiare la festa di San Patrizio nel famoso pub irlandese Millennium 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 nocciola  
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*

**CRA FNM**  
**MODULO DI ADESIONE - CIRC. 059/2026 – Festeggiamo St. Patrick Day – 13.03.2026**

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 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