



Dopo il grande successo della prima data, il CRA FNM in collaborazione con La Confraternita della Pizza, il più grande forum in Italia per visualizzazioni in materia di pizza, pane e lievitati, organizza il corso di:

➤ Pizza Napoletana

Il corso si terrà a **Gallarate** in Via Beccaria 14 presso la Cooperativa Ferrotranvieri nei giorni 14.03.2026 e 15.03.2026 dalle 9:30 alle 16:30.

Contatto Whatsapp 334/1751066

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci CRA FNM	€ 126
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.	€ 156

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno
Tel. 02 85112219 – 2420 – 2403
“NEWS”

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290
Servizio Broadcast: regista in rubrica il n. 3669269672 e invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo

CRA FNM MODULO DI ADESIONE- Circ. n.084 – 2026 La Confraternita della Pizza – 14 e 15 Marzo 2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO

POS <input type="checkbox"/> (pagamento al momento della prenotazione)	RUOLO PAGA <input type="checkbox"/>	CREDITO WELFARE da allegare iniziative varie <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 **05/03/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

Email: crafm@crafm.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 _____