

La cantina Ca' dei Frati

Venerdì 29 Maggio 2026 h 16:00 – Sirmione (BS)



Visita alla cantina, degustazione e cena sul lago



Il CRA FNM è lieto di proporre un'esperienza unica in una delle cantine più famose d'Italia, la **Ca' dei Frati** a Lugana di Sirmione (BS). Visiteremo la cantina con **la degustazione di tre calici di pregiato vino** e poi ceneremo nel **romantico ristorante sul Lago di Garda "La Lugana Trattoria"**. E' possibile pernottare al vicino **Garda Village** partecipando all'iniziativa [circ. 94 "La Grande Festa di Primavera"](#).

Il Menù

Caserecce di pasta fresca con ragù di lago e pomodorini confit
Filetto di salmerino gratinato al forno con verdure saltate al timo
Sorbetto della nostra pasticceria La Fenice
Assaggio di passito Tre Filer
Acqua, caffè e un calice di Lugana I Frati durante la cena



Info importanti per la visita in cantina

- Per la visita in cantina, per ragioni di sicurezza, è obbligatorio indossare scarpe chiuse: **sono vietati sandali, infradito e scarpe con il tacco**
- I partecipanti che accompagnano figli minorenni devono supervisionare il comportamento dei figli
- Le condizioni climatiche all'interno di **alcuni ambienti sono: temperatura 16°-17°**
- Il visitatore non potrà essere accompagnato da animali di qualunque taglia e genere.
- E' possibile **fotografare, filmare solo previa autorizzazione** rilasciata dalla guida della Cantina
- E' assolutamente **vietato consumare cibi o bevande all'interno delle aree di produzione.**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI CRA FNM	50 €
FITeL La tessera al costo di 6€ ha valore annuale e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	70 €

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:**

☐ RUOLO PAGA	☐ CREDITO WELFARE Utilizzabile per i soci e i familiari. Da allegare voucher welfare "Iniziative Varie"	☐ BONIFICO Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
☐ POS Da versare al momento della prenotazione		

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM **entro il 29/03/2026** (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