



Aprile in Musica

Domenica 19 Aprile 2026 ORE 19.30

Via Milano,16 Bregnano (Co)



La SEZIONE BALLO per tutti i SOCI organizza 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.

Menu'

Bis Primi:

Calamarata di Paccheri Gamberi e Porcini
Risotto Melone Zola e Rucola

Secondo:

Tagliata di Filetto di Maialino
con funghi e crema di carciofi
con patate fritte

Dessert:

Fragole con Gelato

Vino Acqua Caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI SEZIONE	€ 17
SOCI CRA FNM	€ 20
FITeL <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.</small>	€ 25

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.182/2026 – Aprile in musica 19.04.2026

DATI RICHIEDENTE

Cognome	Nome	CID
.....
Telefono privato (cell.)	e-mail (aziendale per i dipendenti)	
.....	

NON SI ACCETTANO MODULI INCOMPLETI

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

<input type="checkbox"/> N. ... Soci SEZIONE	Cognome e Nome
.....
<input type="checkbox"/> N. ... Soci CRA FNM	Cognome e Nome
.....
<input type="checkbox"/> N. ... Iscritti FITeL	Cognome e Nome
.....

Al tavolo con:

Allergie Alimentari:
 (Specificare anche il nome del socio con allergia)

PAGAMENTO		
POS <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <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 16/04/2026 (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 - E-Mail: sezione ballo@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 _____

