



**DOMENICA 18 OTTOBRE 2026**  
**ore 16:30**

TEATRO ARCIMBOLDI  
Viale dell'Innovazione, 20 – Milano

Al centro di 'Bello di mamma!' c'è un'idea semplice e potente: in un mondo che cambia velocemente, pieno di contraddizioni e richieste continue, tutti - prima o poi - sentiamo il bisogno di tornare a quell'abbraccio ancestrale che da bambini ci faceva sentire al sicuro. Il punto di partenza è l'immagine universale dell'infanzia: la voce della madre che risolveva le paure, una tazza di cioccolata, i cartoni animati, una coperta che scaldava gambe e cuore. Quel "bello di mamma" che proteggeva o, quando necessario, rimetteva in riga.

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE PLATEA GOLD</b>	
Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire: tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.	
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 78</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>€ 83</b>

**I biglietti saranno inviati via mail**

Il Segretario  
*Fabio Montfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**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.

N. ... Soci CRA FNM                      Cognome e Nome .....

N. ... Iscritti FITeL                      Cognome e Nome .....

**POSTI VICINI A** .....

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 30/04/2026 (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](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.
- L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite CRA FNM, permette esclusivamente di usufruire di un prezzo agevolato ma, in caso di annullamento degli eventi prenotati, le procedure di rimborso non dovranno essere considerate a carico del CRA FNM.

Data

Firma

