

EL SALVADOR IN FESTA



Sapori e Tradizioni

Gallarate "VIRMAU LATINO" 19.06.2026 ore 20:00



Pronti a catapultarvi in un'atmosfera Latina tra Cocktail tropicali e sapori calienti? Il CRA ha il piacere di invitarvi ad una serata Salvadorena presso il Ristorante "VIRMAU LATINO" di Gallarate.

La serata sarà accompagnata dall'orchestra "Son De Sivar" che vi farà scatenare con i suoi ritmi caraibici.

Vi aspettiamo al Ristorante alle ore 20:00 in Via Beccaria 14 Gallarate.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE.

SOCI CRA FNM	28 €
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	40 €

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MENU SALVADORENO

ANTIPASTI:

- Yuca Fritta
- Chicharron
- Pastellitos
- Enchiladas



PRIMI PIATTI:

- Pupusas Revuelta
- Pupusas Calabacín

- Tacos di Gambero argentino, salsa guacamole e peperone
- Tacos di Pancia di maiale marinata

SECONDO PIATTO:

- Chimi burger: Hamburger di scottona argentina marinato in salsa Chimichurri, cipolle agrodolci, Bacon croccante e salsa segreta Virmau, accompagnato a patate dolci lime e pepe rosa



DOLCE:

- Frittelline dolci di platano

BERE:

Caipirinha e Acqua ALL YOU CAN DRINK
(bevande extra saranno da pagare in loco)



MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE n.229/2026 – El Salvador in Festa, Gallarate 19.06.2026

Cognome Nome CID

Telefono Email

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA. Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SCELTE.**

N. Soci CRA FNM – Cognome e Nome

.....

N. FiTel – Cognome e Nome

.....

ALLERGIE ALIMENTARI

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA.....

AL TAVOLO CON.....

PAGAMENTO		
Pos <input type="checkbox"/> (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 22/05/2026 (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		

Data Firma

