



Mercoledì 1 luglio ore 20.00 Monza

Il CRA FNM è lieto di invitare i soci a partecipare ad una serata speciale all'insegna della convivialità e della solidarietà, che si terrà presso PizzAut a Monza in Via Philips, 12. PizzAut non è una semplice pizzeria, ma un innovativo progetto di inclusione sociale. Si tratta del primo locale in Italia interamente gestito da ragazzi con autismo, uno spazio dove il lavoro diventa uno strumento di dignità e autonomia. Cenare qui significa sostenere un modello di futuro più inclusivo, gustando pizze gourmet di alta qualità.

MENU'

MENU' GIRO PIZZA ADULTI:

gnocco fritto, affettati misti, verdure in pastella
giropizza con pizze gourmet- 72 ore di lievitazione
1 consumazione a scelta tra 1 bibita o 1 birra media o ¼ di vino o acqua
Caffè
Dolce: pizza nutella

MENU' GIRO PIZZA BAMBINI (FINO AI 9 ANNI COMPIUTI):

giro pizza
una bibita a scelta
dolce: pizza nutella

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	GIROPIZZA ADULTI	GIROPIZZA BAMBINI FINO AI 9 ANNI
SOCI CRA FNM	€ 30	€ 10
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6€ ha valore annuale e consente la partecipazione a tutte le iniziative	€ 42	€ 20

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

CRA FNM MODULO DI ADESIONE - CIRC. 254/2026 - PizzAut - 01/07/2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA. Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM**


- N..... Soci CRA FNM - Cognome e Nome
- N... Soci CRA FNM – BAMBINI fino ai 9 anni – Cognome e Nome.....
- N. ... Iscritti FITel - Cognome e Nome
- N. ... Iscritti FITel BAMBINI fino ai 9 anni - 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:

<input type="checkbox"/> RUOLO PAGA	<input type="checkbox"/> CREDITO WELFARE Da allegare voucher welfare "Iniziativa Varie"	<input type="checkbox"/> BONIFICO Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
<input type="checkbox"/> POS Da versare al momento della prenotazione		

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 19/06/2026 (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 _____

