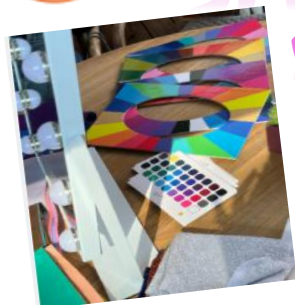




SORSEGGIA E RISPLENDI



**Workshop di Armocromia + Aperitivo
EGGS Milano 26.06.2026**

ore 17:30



Il CRA FNM ti invita ad un aperitivo non convenzionale! Scopri "che stagione sei" sorseggiando un cocktail e assaporando le delizie di EGGS. I professionisti di BAO NOW ti sveleranno il segreto per sentirti sempre sicura di te grazie ai tuoi colori alleati.

Durante questo workshop scoprirai la tua stagione cromatica e imparerai a valorizzare il tuo viso attraverso i colori che meglio si armonizzano con le tue caratteristiche naturali. La consulenza cromatica ti aiuterà a identificare le tonalità che illuminano l'incarnato, valorizzano lo sguardo e rendono più equilibrata la tua immagine.

Saremo ospitati presso il Ristorante EGGS in via Solferino, 35 (MI). L'attività si apre con una spiegazione di gruppo dedicata ai principi dell'armocromia, successivamente si svolgeranno le consulenze individuali, effettuate e commentate davanti a tutti i partecipanti: un momento formativo che permetterà non solo di scoprire la propria palette, ma anche di imparare a riconoscere le diverse stagioni e comprendere concretamente il valore dell'armocromia. (la durata del workshop varia in base al numero dei partecipanti; generalmente è compresa tra le 2 e le 2 ore e 30 minuti).

*L'iniziativa verrà effettuata al raggiungimento minimo di 15 partecipanti.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI CRA FNM workshop + aperitivo + drink	€ 69
SOCI CRA FNM workshop + aperitivo + calice di vino	€ 65
FITeL workshop + aperitivo + drink	€ 98
FITeL workshop + aperitivo + calice di vino	€ 93

*La tessera FITeL, del costo di €6 ha valore annuale e consente la partecipazione a tutte le iniziative

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE-CIRCOLARE 256/2026-SORSEGGIA E RISPLENDI-MILANO, 26/06/2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) E-mail

I MODULI PAZIALMENTE 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 SE SCELTE**

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

<input type="checkbox"/> POS (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> RUOLO PAGA	<input type="checkbox"/> BONIFICO (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699	<input type="checkbox"/> QUOTA WELFARE 3.0  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE
--------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 20/06/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad 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

