

96° Fiera Internazionale del Tartufo Bianco di Alba (cn)

SABATO 21 novembre 2026



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCIO SEZIONE	€ 42
SOCI CRA FNM	€ 50
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	€ 60
SOCIO SEZIONE (Bambini 3-10 Anni)	€ 10
SOCI CRA FNM (Bambini 3-10 Anni)	€ 20
FITeL (Bambini 3-10 Anni) La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM	€ 30
INGRESSO FIERA TARTUFO-ADULTI	€ 5
VIAGGIO A/R	€ 30

Il Responsabile di Sezione
Pasquale Cantafio
338 5630427

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

PROGRAMMA:

Partenza davanti alla stazione di Saronno alle ore 7.00 (altre fermate e orari saranno da valutare e comunicati in seguito)

Arrivo ad Alba verso le 9.30 circa, l'ingresso alla Fiera del Tartufo è prevista per le 10.15 circa.

Ore 12.30 circa ritrovo per dirigerci presso il Ristorante La Madernassa Resort Pico Bistrot, località Lora, 2 Guarene (CN) per il pranzo alle ore 13.30.

Dopo il pranzo tempo libero per visitare la struttura.

Rientro a Saronno previsto per le ore 16.30 circa.

MENU LA MADERNASSA:

ADULTI:

Cavolfiore fritto

Risotto alla Périgordine

Guancia brasata con polenta morbida

Gelato fior di latte e zabaione

Bunet della tradizione

1 calice di Langhe favorita Jalet Pedemontis

1 calice di Barbera d'Alba Bajet Pedemontis

Acqua, caffè

BAMBINI:

Tajarin al pomodoro,

Cotoletta con patate

Gelato

Acqua e bibite (coca cola o Tè)



MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE N.371/2026 – Fiera Internazionale del tartufo bianco di Alba - 21.11.2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.
Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

☐ N....Soci Sezione Adulti - Cognome e Nome.....

☐ N....Soci Sezione Bambini 3-10 – Cognome e Nome.....

☐ N....Soci CRA FNM Adulti – Cognome e Nome.....

☐ N....Soci CRA FNM Bambini 3-10 – Cognome e Nome.....

☐ N....Iscritti FiTeL Adulti – Cognome e Nome.....

☐ N....Iscritti FiTeL Bambini 3-10 - Cognome e Nome.....

A TAVOLO CON.....

ALLERGIE ALIMENTARI O INTOLLERANZE.....

PAGAMENTO

Pos ☐ (al momento della prenotazione)	Ruolo paga ☐	Bonifico ☐ (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
--	--	---

PARTENZA RICHIESTA DA:

☐ SARONNO ☐ MILANO FIORENZA ☐ MILANO PORTA GARIBALDI ☐ ALTRE FERME

L'EFFETTUAZIONE DELLE FERME SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 02.11.2026 (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.....