



# IL CASTELLO DELLE ZUCCHE

**SABATO 24 OTTOBRE ore 10:30**

**Via dal Pozzo 24, Oleggio Castello (NO)**



Il CRA FNM vi invita a trascorrere una splendida giornata d'autunno al "Castello Dal Pozzo" di Oleggio Castello, immersi in un'incredibile esposizione di oltre 60.000 zucche di ogni forma e dimensione. I giardini e le aree secolari del castello saranno arricchiti da sculture giganti e spettacolari opere d'arte tridimensionali, realizzate interamente assemblando zucche.

Durante la giornata sarà possibile partecipare a numerose attività!

Il CRA FNM mette a disposizione incluso nella quota per i bambini dai 4 ai 13 anni, 7 gettoni per partecipare alle varie attività. Per i più piccoli da 0 a 3 anni l'ingresso è gratuito, con la possibilità di aggiungere il "Pacchetto Bimbo" a soli 10 € che comprende un menu dedicato e 7 gettoni. Vuoi prolungare il divertimento? Sarà sempre possibile acquistare altri gettoni direttamente sul posto!

| QUOTE DI PARTECIPAZIONE                                                                                       |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>SOCI CRA FNM Adulti</b>                                                                                    | <b>€ 28.00</b> |
| <b>SOCI CRA FNM Bambini (8 -13 anni)</b>                                                                      | <b>€ 15.00</b> |
| <b>SOCI CRA FNM Bambini (4-7 anni)</b>                                                                        | <b>€10.00</b>  |
| <b>FITel Adulti</b> la tessera al costo di 6€ vale l'anno solare e consente la partecipazione alle iniziative | <b>€ 40.00</b> |
| <b>FITel Bambini (8 -13 anni)</b>                                                                             | <b>€ 40.00</b> |
| <b>FITel Bambini (4-7 anni)</b>                                                                               | <b>€30.00</b>  |

I Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

# IL CASTELLO DELLE ZUCCHE

## MENÙ ADULTO

- Scelta tra Burger alla zucca. Burger vegetariano o Hot dog alla zucca XXL con patatine 
- Oppure Ravioli alla zucca 
- Bibita oppure birra 33 cl
- Dolce a scelta (Muffin, Torta alla zucca, Gelato)

## MENÙ BAMBINI

- Scelta tra Mini-burger alla zucca o Mini hot-dog alla zucca con patatine piccole
- Bibita o acqua
- Dolce a scelta (Muffin, Torta alla zucca, Gelato)



## ATTIVITÀ E COSTI

- Castello Gonfiabile – 3 gettoni = €6
- Visita guidata al Castello – 3 gettoni = €6  
Orari: 16:00 | 16:30 | 17:00
- Labirinto di Zucche – 1 gettone = €2
- Scuola di Magia – 1 gettone = €2
- Il Salotto delle Veggenti – 8 gettoni = €16
- Caccia al Tesoro – 1 gettone – da 4 anni = €2  
Orari: 12:00 | 15:00 | 17:00
- Giostra delle Zucche – 3 gettoni = €6
- Truccabimbi – 2 gettoni = €4
- Laboratorio di Intaglio Zucche
  - Zucca misura M – 2 gettoni = €4
  - Zucca misura L – 3 gettoni = €6

INVIA IL TUO MODULO A [CRAFNM@CRAFNM.IT](mailto:CRAFNM@CRAFNM.IT), TI ASPETTIAMO!

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... E-mail .....

**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 SE SCELTE**

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

N. .... Soci CRA FNM Ragazzi 8-13 anni – Cognome e Nome .....

N. .... Soci CRA FNM Bambini 4-7 anni – Cognome e Nome .....

N. .... Iscritti FiTel – Cognome e Nome .....

N. .... Iscritti FiTel Ragazzi 8-13 anni – Cognome e Nome .....

N. .... Iscritti FiTel Baby 4-7 anni – Cognome e Nome.....

ALLERGIE ALIMENTARI : .....

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENÙ VEGETARIANO

**BAMBINI SOCI CRA 0-3 ANNI**

☐

**N.....MENU' BAMBINO + N.7 GETTONI**

**NOME E COGNOME .....**

**PAGAMENTO**

☐

**POS**

(da versare al momento della prenotazione)

☐

**RUOLO PAGA**

☐

**BONIFICO**

(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN: IT02 Z 050340169  
0000000007699

☐

**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 12/10/2026 (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](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.

Data ..... Firma .....