



Benvenuto Autunno

Domenica 11 Ottobre 2026 ORE 19.30

Via Milano,16 Bregnano (Co)



La SEZIONE BALLO organizza con Allegria e divertimento una serata a 360 gradi, sotto tutti i punti di vista, senza trascurare il divertimento. E dopo cena... **SI CANTA e si BALLA!!!** Latino-americano, Caraibico, Balli di gruppo, Liscio.

Perché BALLARE fa bene al fisico, fa bene all'umore, fa bene al cuore e all'anima...**Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!!**

MUSICA DAL VIVO.

Menu'

Bis Primi:

Risotto Gamberi Arancio e gran marniè

Ravioli ricotta spinaci, pere e noci

Secondo:

Tagliata di Filetto di Maialino con funghi e crema di carciofi
con patatine fritte

Dessert:

Semifreddo amaretti e nocciole

Vino Acqua Caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI SEZIONE	€ 17
SOCI CRA FNM	€ 20
FITeL	€ 25
La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	

Il Responsabile di Sezione

Giuseppe Morrione

Il Segretario

Fabio Monfrecola

Il Presidente

Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 389/2026 – Sez Ballo -Benvenuto autunno 11.10.2026

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 Sezione CRA FNM – Cognome e Nome

.....

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



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

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il **08/10/2026** (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 – 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 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