CENA DI NATALE CRA FNM 2026

DOMODOSSOLA

LUNEDÌ 7 DICEMBRE 2026 – ORE 19.30

BOTTEGA OSTERIA DAL PULVERUN

Via Mizzoccola 14, 28845 Domodossola (VB)

Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!

MENÙ ADULTI

ANTIPASTO

Tagliere del Pulverun con nostra giardiniera

PRIMI

Plin tartufati

Tagliatelle alla crema di latte ed erbe fini

SECONDO

Filetto di maiale al Prunent con patate fondenti e pomodori alla Provenzale

DOLCE

Bavarese ai marroni

Acqua, vino della casa, caffè

MENÙ VEGETARIANO

ANTIPASTO

Tagliere di formaggi con nostra giardiniera

PRIMI

Pasta Bagian

Tagliatelle alla crema di latte ed erbe fini

SECONDO

Parmigiana di melanzane con patate fondenti e pomodori alla Provenzale

DOLCE

Bavarese ai marroni

Acqua, vino della casa e caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCIO CRA FNM	€27
FITeL*	€45
*La tessera FITeL, del costo di €6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative di CRA FNM	

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 508/2026 – CENA DI NATALE 2026 – DOMODOSSOLA

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 SCEGLIE 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 **27/11/2026** (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 ……