CENA DI NATALE CRA FNM 2026

VERONA

SABATO 12 DICEMBRE 2026

AGRITURISMO IL PORCELLINO

Via San Vincenzo, 7 - 37142 Verona)

Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!

MENU ADULTO

Bis di antipasti

Salumi e formaggi con giardiniera

Primi

Bigoli al guanciale

Risotto radicchio e Monte Veronese

Secondi

Maialino al forno

Costine marinate con patate e contorni di verdure

Acqua e vino della casa

Dolce

Pandoro a centro tavola millefoglie

Caffè e amari

MENU BAMBINI

Pasta corta con vari sughi tra cui scegliere e wurstel con le patatine

Dolce

Pandoro

Acqua e bevande

QUOTE DI PARTECIPAZIONE			
SOCIO CRA FNM	**€30**	**SOCIO CRA FNM MENU' BAMBINO**	**€10**
FITEL*	**€50**	**FITEL* MENU' BAMBINO**	**€20**
*La tessera FITeL, del costo di €6,00 ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative dl CRA FNM			

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 464/2026 – CENA DI NATALE 2026 – VERONA

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. …... Soci CRA FNM Menù bambino – Cognome e Nome .....……..……

……..……

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

……..……

N. …... Iscritti FiTel Menù bambino – Cognome e Nome ..……..……

……..……

AL TAVOLO CON:……..

ALLERGIE ALIMENTARI: ……..……

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

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 ……