CENA DI NATALE CRA FNM 2026

MILANO LANCETTI

VENERDÌ 11 DICEMBRE 2026 - ORE 19.30

AGRITURISMO AGRIMANIA

Via Milano, 170 – Garbagnate Milanese (MI)

Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!

MENU'

ANTIPASTI

Entrée di benvenuto dello chef, tagliere di affettati misti
con frittelle alle erbe aromatiche dell'orto
Mondeghili con spuma ai porcini
Polenta di mais antichi con fonduta al gorgonzola dop
Quenelle di patate e verdure di stagione

PRIMO

Pizzoccheri alla valtellinese

SECONDO

Brasato al vino rosso con purea di sedano rapa e contorno di patate al forno

DOLCE

Dolce della casa e panettone della tradizione con crema al mascarpone

Acqua, 1 bottiglia di vino ogni 4 persone e caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCIO CRA FNM	€30
FITeL*	€50
*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 481/2026 – CENA DI NATALE 2026 – MILANO LANCETTI

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: ……
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 **04/12/2026** (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 ……