# CENA DI NATALE CRA FNM 2026

**LECCO**

**MERCOLEDÌ 16 DICEMBRE 2026 - ORE 20.00**

**ORSA MAGGIORE DISCO CLUB**

*Lungolario Piave 5, 23900 Lecco*

## *Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!*

**MENÙ**

**Antipasti**

Taglieri di salumi su alzata

**Primo**

Risotto porcini e taleggio

**Secondo**

Galletto allo spiedo con salsa verde
e patate al cartoccio

**Dolce**

Torta della ricorrenza

Acqua e 1 bottiglia di vino ogni 4 persone
Caffè

**Serata Karaoke**

| 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 dl CRA FNM | |

Il Segretario
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 490/2026 – CENA DI NATALE 2026 – LECCO**

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**<br>(da versare al momento della prenotazione) | **RUOLO PAGA** | **BONIFICO**<br>(Allegare giustificativo di pagamento)<br>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM<br>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 ……