CENA DI NATALE CRA FNM 2026

COLICO - SONDRIO

MARTEDÌ 15 DICEMBRE 2026 - ORE 20.00

CANTINA LA SPIA

Strada Privata Carlo Buzzi 78, 23012 Castione Andevenno (SO)

Festeggiamo insieme l'arrivo del Natale!

MENÙ

TARTARE FUOCO VERO ALLA FRANCESE
La Fassona a crudo, con il carattere deciso della tradizione francese

TERES MAJOR TONNATO
Filetto di spalla caldo fuori e freddo al cuore, salsa tonnata rustica e capperi fritti.

SPIDER STEAK
Il ragnetto, un taglio raro e sorprendente. Porro bruciato e salsa rosa affumicata.

HANGER STEAK
Diaframma alla brace, broccoletti arrostiti e nocciole tostate.

PERA, BLU DI CAPRA E FOCACCIA GENOVESE
Pera alla brace, crema di erborinato di capra Carozzi e focaccia croccante.

Un calice degustazione in abbinamento per ogni portata
Acqua e caffè

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCIO CRA FNM	€45
FITeL*	€65
*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 491/2026 – CENA DI NATALE 2026 – COLICO, SONDRIO

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 **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 ……