

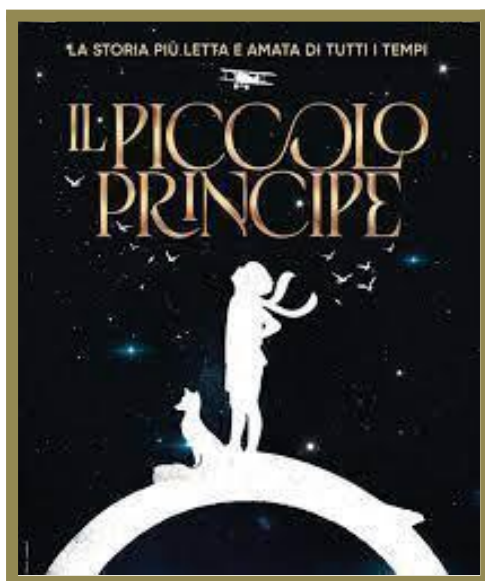


# IL PICCOLO PRINCIPE

4 Aprile 2023 ore 18:30

**TEATRO**  
**REPOWER**

Assago - Milano



Il Piccolo Principe è una storia che tutti conoscono ma nessuno ricorda.

Questa è la prova che il concetto che ribadisce l'autore corrisponde a verità: *gli adulti non pensano mai alle cose veramente importanti. Quali sono le cose importanti? Sono quelle che gli adulti ci hanno insegnato da bambini e che abbiamo dimenticato diventando adulti.*

Spetta quindi al Piccolo Principe, eterno bambino, rinfrescarci la memoria.

Non è uno spettacolo di prosa, non è un musical, non è un circo, non è un'installazione. Ma è un po' di tutto questo, perché ogni verità svelata, ogni personaggio, ogni snodo della vicenda, attinge allo strumento più adatto per arrivare allo spettatore.

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE - POLTRONISSIMA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire: tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€34</b>
<b>SOCI CRA FNM UNDER 12</b>	<b>€24</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>€39</b>
<b>FITeL UNDER 12</b>	<b>€29</b>

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - CIRC.43/2022 - "Il piccolo principe" - Teatro Repower - 04.04.2023**

<u>DATI RICHIEDENTE</u>		
Cognome .....	Nome .....	CID .....
Telefono privato (cell.) .....	e-mail .....	

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.


n. .... **Soci CRA FNM**                      Cognome e Nome .....

n. .... **Soci CRA FNM UNDER 12**                      Cognome e Nome .....

n. .... **Iscritti FITeL**                      Cognome e Nome .....

n. .... **Iscritti FITeL UNDER 12**                      Cognome e Nome .....

**POSTI VICINI A:** .....

PAGAMENTO:			
<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Quota Welfare 3.0</b> <input type="checkbox"/> 	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) <b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</b>

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 24/03/2023 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:**  
**e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto: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.**
- ✓ **Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.**
- ✓ **L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite il Circolo Ricreativo Aziendale Ferrovienord, permette esclusivamente di usufruire di un prezzo agevolato ma, in caso di annullamento degli eventi prenotati, le procedure di rimborso non dovranno essere considerate a carico del CRA FNM.**

Data

Firma

---