



CARNIVAL PARTY



SABATO 25 FEBBRAIO

ORE 19.30



*La Nuova
Villa Aurelia*



Il Menu'



Antipasti

CRUDO DI PARMA CON FRUTTO DI STAGIONE
SALAME NOSTRANO
CARPACCIO DI PORCHETTA RUCOLA E GRANA
INSALATA DI MARE CON VERDURE
SALMONE MARINATO ALL'ARANCIO

Primi Piatti

SCIALATELLI AI FRUTTI DI MARE
RISOTTO BRESAOLA, MIRTILLI E TALEGGIO

Secondi Piatti

BISTECCA DI SPADA ALLA GRIGLIA, CON
CONCASSE DI POMODORINI OLIVE E CAPPERI
CON PATATE SALTATE

DESSERT

DOLCE DI CARNEVALE

VINO ACQUA CAFFE'



Allegria e divertimento sono di scena a "La Nuova Villa Aurelia"! Per tutti gli appassionati del ballo la "SEZIONE BALLO" organizza una serata a 360 gradi, sotto tutti i punti di vista, senza trascurare il divertimento e dopo cena... **SI BALZA!!!** Perché fa bene al fisico, fa bene all'umore... perché **BALZARE E' VITA!!!** Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!!
MUSICA DAL VIVO

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 20
Soci CRA FNM	€ 25
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 32

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario

Il Presidente

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 - 20123 Milano
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 - 21047 Saronno
Tel. 02 85112219 - 2420 - 2403

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 02 9627388
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290
Servizio Broadcast: registra in rubrica il n. 3669269672 e
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo "NEWS"

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO COMUNICATO N°0.28-2023 – Carnival party - 25.02.2023

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA
ESIBIRE SE RICHIESTA.

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

PAGAMENTO

Contanti
 (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 17/02/2023 (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 - 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.

Data _____

Firma _____