



LET'S PARTY

*La Nuova
Villa Aurelia* 

Giovedì 28 Settembre ORE 19.30

Via Milano,16 – Bregnano (Co)



La “SEZIONE BALLO” per tutti gli appassionati organizza una serata a 360 gradi, sotto tutti i punti di vista, allegria e divertimento! E dopo cena... **SI BALLA!!!** Perché fa bene al fisico, fa bene all'umore, fa bene al cuore e all'anima... perché **BALLARE È VITA!!!** Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!! **MUSICA DAL VIVO!**



Menu



Antipasto:

Misto mare e terra

Primi:

Scialatielli frutti di mare

Strozzapreti con salsiccia trevisana e zafferano

Secondi:

Tagliata di Manzo e rosmarino con patate a forno

Dessert:

Semifreddo Amaretti e nocciola

Vino Acqua Caffè.



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.	€ 18
Soci CRA FNM	€ 23
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.	€ 28

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO COMUNICATO N°096-2023 - "Let's Party"(CO) - 28.09.23

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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

ALLERGIE ALIMENTARI:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

PAGAMENTO		
Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 26/09/2023</u> (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</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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	