



# DEGUSTAZIONE VINI

LOMAZZO – (CO)



MERCOLEDÌ 2  
NOVEMBRE

ORE 20.00

La Sezione Gusto del CRA FNM propone una serata di Degustazione Vini della Cantina CA' di Frara di Oliva Gessi (PV) uno dei territori della neonata Valle del Riesling, con la presenza del produttore Luca Bellani.

La serata si svolgerà all'interno della stupenda cornice della Enoteca Note di Vino in Via del Seprio, 29 a LOMAZZO (CO).

**MERCOLEDÌ 2 NOVEMBRE 2022 ALLE ORE 20.00**



## DEGUSTAZIONE:

Un calice di metodo classico Brut abbinato ad una torta salata.

Un calice di metodo classico BRUT 4 abbinato a salami di Varzi.

Un calice di Casetta Rossa (croatina) abbinato al risotto con pasta di salame e bonarda.

Un calice di Pinot Nero abbinato al formaggio.

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 25</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 30</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 7,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 35</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Pasquale Cantafio*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE – SEZ. GUSTO COMUNICATO N°112 -2022 - “Degustazione vini” – 02.11.2022**

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		
<p>Contanti <input type="checkbox"/></p> <p>(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>(Allegare giustificativo di pagamento)</p> <p>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</p> <p>IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>
<p><b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM <u>entro il 27/10/2022</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b></p> <p><b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b></p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.</p>		
<p>Data _____</p>	<p>Firma _____</p>	