



**Domenica 3 Dicembre ORE 20:30**

**Via Filarete, 2 Parabiago (Mi)**



La “SEZIONE BALLO” organizza per tutti i soci una serata all’Empyre (MI), allegria e divertimento a 360°! E dopo cena... **si BALLA!!!** Con la grande Orchestra **VANNA ISAIA** che vi porta in un viaggio magico nella bella musica dagli anni 50’ fino ad oggi, sfiorando stili musicali dal genere ballabili, lenti, latino e balli di gruppo. Perché BALLARE fa bene al fisico, fa bene all’umore, fa bene al cuore e all’anima.. sarà una festa per tutti, nessuno escluso!! **MUSICA DAL VIVO!**



## Menù

**Bollicine di benvenuto**  
**Antipasto**  
**Bis Primi**  
**Secondo con contorno**  
**Dessert**



**Vino e Acqua (1 Bottiglia ogni 4 persone)**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE comprende ingresso,cena,guardaroba	
<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>€ 15</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 20</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 25</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Giuseppe Morrione*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO COMUNICATO N°118-2023 - "Empyre"- 03.12.23**

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 28/11/2023 (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.

Data

Firma