

VERONA CENA DI NATALE

Iscriviti anche tu. Sarà una bella occasione per festeggiare insieme l'arrivo del Natale

Giovedì 14 Dicembre 2023 ore 20:00

Trattoria Dalla Bruna

Via Goffredo Mameli, 166 – VERONA

MENU

Antipasto

Selezione di salumi e formaggi della Lessinia; serviti con marmellata di fichi, miele, peperoni, cipolle caramellate e sbrisolona salata.

Bis di primi piatti

Risotto all'Amarone e Bigoli all'anatra.

Secondo piatto

Tagliata di controfiletto di scottona servita con verdure cotte miste.

Cheesecake alle fragole con spumante per il brindisi

Acqua, vino della casa e caffè.



Quote di partecipazione

Soci CRA FNM

Adulti: 30€

Bambini 3-12 anni: 5 €

*

FITeL

Adulti: 50€

Bambini 3-12 anni: 15 €



Soci CRA FNM BABY < 3 anni e 3° figlio < 18 anni:

GRATUITO

*La tessera FITeL, del costo di 6€ ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

DURANTE LA CENA SARÀ DISTRIBUITO L'OMAGGIO AZIENDALE*

*per dipendenti Trenord e delle società del Gruppo FNM dove previsto. Il regalo sarà consegnato di persona e non sarà possibile delegare altri colleghi per il ritiro.



MERRY CHRISTMAS!

Il Segretario

Fabio Monfrecola

Il Presidente

Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.236 /2023 - Cena di Natale CRA FNM VERONA - 14.12.2023

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 CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM - Bambini 3-12 anni Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITel - Bambini 3-12 anni Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM 3° figlio <18 anni e BABY (**GRATUITO**) Cognome e Nome

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

Contanti

(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il **29/11/12/2023 (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.

Data _____

Firma _____