

# SONDRIO-COLICO-LECCO CENA DI NATALE

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

**Lunedì 11 Dicembre 2023 ore 20:30**

Ristorante "PERBACCO"  
via G. Mazzini, 8 – COLICO (LC)

## MENU

### Antipasti

Taroz della Valtellina  
Crudo di Parma riserva, Salame nostrano,  
Speck del Tirolo affumicato su legna di faggio

### Primi piatti

Risotto alla Valtellinese con Sassella, bresaola e  
casera  
Monfrigole Valtellinesi

### Secondi piatti

Filetto di maialino con patate e spinaci

### Dessert

Crostata fatta in casa

Vino: Selezione della casa  
(una bottiglia ogni 2 persone)

Acqua  
Caffè



### Quote di partecipazione

#### Soci CRA FNM

Adulti: 24€  
Bambini 3-10 anni: 10€

\*

#### FITeL

Adulti: 40€  
Bambini 3-10 anni: 25€



#### 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.

## SERATA CON DJ SET

### 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. 243/2023 - "Cena di Natale CRA FNM: SONDRIO-COLICO-LECCO" - 11.12.2023**

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 3-10 anni** **Cognome e Nome** .....

n. ... **Iscritti FITeL** **Cognome e Nome** .....

n. ... **Iscritti FITeL - Bambini 3-10 anni** **Cognome e Nome** .....

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

**AL TAVOLO CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI/VEGETARIANO.....DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

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

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/>  (da versare al momento della prenotazione)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/>  Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	--	--

- ✓ 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

