

ROMA PRANZO DI NATALE

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

Domenica 17 Dicembre 2023 ore 13:00

Ristorante Vela Latina

Lungomare della Salute 147, Fiumicino (RM)

MENU

PROSECCO DI BENVENUTO

Antipasti

Salmone marinato al mojito, crema al tartufo su cestino di pasta filo, insalata di mare, terrina di cozze e fagioli, moscardini alla Luciana con crostoni di pane croccante e sauté di cozze

Primi piatti

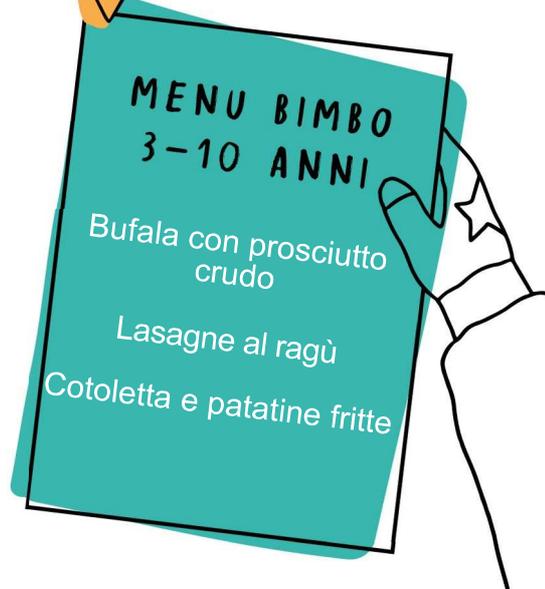
Risotto alla crema di scampi
Pacchero alla pescatora e pachino

Secondi piatti

Turbante di spigola o orata agli agrumi con sfoglia di patate accompagnato da caponata di verdure

Dolce e caffè

Acqua e vino ogni quattro persone



Quote di partecipazione

Soci CRA FNM

Adulti: 30€
Bambini 3-10 anni: 10€

FITeL*

Adulti: 50€
Bambini 3-12 anni: 20€

**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. 250/2023 - Pranzo di Natale CRA FNM: ROMA 17.12.2023

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: **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 04/12/2023 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma