

# ALESSANDRIA 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 "AC RANCH"**

via Case Sparse, 14 – CARENTINO (AL)

## MENU

### Antipasti

Girello di vitello in salsa tonnata  
Flan di spinaci con fonduta al Gorgonzola  
Tomino al forno in pasta fillo con miele e granella di  
nocciole

### Primo piatto

Ravioli del plin al burro e salvia

### Secondo piatto

Arrosto al Barbera con salsa ai funghi porcini e  
patate al forno

### Dessert

Bonet piemontese con granella di amaretti  
Acqua, vino (1 bottiglia ogni 3 persone) e caffè



### Quote di partecipazione

#### Soci CRA FNM

Adulti: 21€

#### FITeL\*

Adulti: 35€



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

## DURANTE IL PRANZO 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. 254/2023 - “Cena di Natale CRA FNM: ALESSANDRIA” – 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. ... Iscritti FITel                      Cognome e Nome .....

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

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

Contanti <input type="checkbox"/>  (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/>  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 29/11/2023 (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 \_\_\_\_\_

