

Carnevale con noi!

Domenica 18 Febbraio 2024

Ristorante "BELVEDERE"

Roncola -BG-



Partecipa alla festa più colorata dell'anno!
Il CRA FNM invita tutti i soci ad una divertentissima festa in maschera gustando un menù servito in una splendida atmosfera al Ristorante "BELVEDERE" ad Almenno San B. - Roncola (BG). Potrete indossare una maschera, coinvolgere i vostri colleghi e amici in un gruppo a tema... o semplicemente essere spettatori di questa originale festa e contribuire con un applauso per premiare l'originalità dei partecipanti!

Una giornata all'insegna del divertimento, tra musica, buon cibo e uno staff di animazione che intratterrà i più piccoli.

Sfoggia la tua maschera e divertiti con noi!



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci CRA FNM	€ 25
Soci CRA FNM – Ragazzi 4-12 anni	€ 5
Soci CRA FNM – Baby 0-3 anni e dal 3° figlio < 18 anni	GRATUITO
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 40
FITeL . Ragazzi 4-12 anni	€ 20
FITeL – Bambini 0-3 anni	€ 5
SUPPLEMENTO TRASPORTO A/R	€ 15

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti



PROGRAMMA

Partenza da Saronno ore 10:30

Partenza da altre sedi con orario da definirsi in base alle prenotazioni.

ore 12:00

Ritrovo e Pranzo.

Durante il pranzo e nel pomeriggio: intrattenimento musicale e tante attività ludiche per i più piccoli. Sfilata delle maschere, tra le quali una giuria voterà le più belle, spiritose, originali e... assegnerà tanti premi a sorpresa!

ore 17:30/18:00

Rientro verso le rispettive località di partenza.

MENU'

Antipasti

Affettati di Parma

**Polentina bergamasca con salsiccia e
funghi porcini**

Crocchette di selvaggina agli aromi

Bocconcini di melanzane alla parmigiana

Julienne di suprema di cappone con verdure

Cocktail di gamberetti in salsa rosa

Primi

**Risotto mantecato con formaggella di malga
sfumato al valcalepio**

Casoncelli alla bergamasca

Tagliolini al sapore di mare

Secondi

Filetto di branzino diliscato al forno

Sorbetto

Brasato di manzo con polenta

Tagliata di roast beef con scaglie di grana

Dolce di pasticceria

Acqua, vino, caffè e digestivi al carrello

MENU' **BAMBINI** *fino a 12 anni*

Antipasto

Lasagna

Cotoletta con patatine

Acqua/bibite

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 019-2024 - "Carnevale con noi! – Ristorante BELVEDERE – BG - 18.02.24

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 4-12 a.** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM Baby 0-3 a.** Cognome e Nome.....
e dal 3° figlio < 18 a.

n. ... **Iscritti FITel** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel Ragazzi 4-12 a.** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel BABY 0-3 a.** Cognome e Nome

AL TAVOLO / VIAGGIO CON:

BAMBINI AL TAVOLO CON ANIMAZIONE: n.....

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO


PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno Milano Porta Garibaldi Milano Fiorenza Mezzo proprio

Altra fermata

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<input type="checkbox"/> Quota Welfare 3.0  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE	<input type="checkbox"/> 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 **05/02/2024** (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 _____

