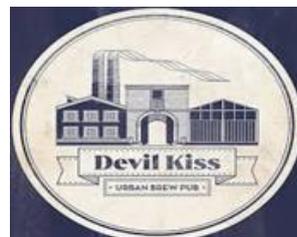


# MUSICA E KARAOKE

**LUNEDÌ 12 febbraio 2024 ore 19.00**

**DEVIL KISS urban brew pub**  
**Via della Ziziola, 105 Brescia**



Parte il convoglio del KARAOKE targato CRA FNM che ci porterà a toccare molte località in tutta la Lombardia!!!!

Sarete coinvolti dalla voglia di cantare le canzoni che più vi piacciono.

La prima tappa partirà da Brescia al Devil Kiss, dove ad allietarci la serata ci sarà l'apericena a buffet con:

- Grande selezione di salumi e formaggi, crudo di Parma 24 mesi, salame del Franciacorta, speck dell'alto Adige 20 mesi riserva, prosciutto cotto artigianale affumicato, taleggio e pecorino sardo con miele e noci;
- Tapas mix: assaggi misti di 4 portate, bruschette al pico del gallo, bruschetta con pulled pork e cavolo cappuccio marinato allo yogurt, papas brava con guacamole, bruschetta alla fajitas di pollo;
- Primo piatto: pasta cacio e pepe.

E' compresa una consumazione a persona.

Le consumazioni extra dovranno essere saldate direttamente in loco.

[Se vuoi organizzare una serata karaoke nel tuo deposito scrivici a \[crafnm@crafnm.it\]\(mailto:crafnm@crafnm.it\)](#)



## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€15</b>
<b>Soci CRA FNM - Ragazzi 4-10 anni</b>	<b>€5</b>
<b>Soci CRA FNM - Bambino 0-3 anni</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€25</b>
<b>Iscritti Fitel Ragazzi 4-10 anni</b>	<b>€10</b>
<b>Iscritti Fitel Bambini 0-3 anni</b>	<b>GRATUITO</b>

**Il Segretario**  
**Fabio Monfrecola**

**Il Presidente**  
**Luciano Ghitti**

**MODULO DI ADESIONE - CIRC. 038/2024 - "APERICENA MUSICA & KARAOKE" – 12/02/2024**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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 Ragazzi 4-10** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM Bambini 0-3** Cognome e Nome.....

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

n. ... **Iscritti FITeL Ragazzi 4-10** Cognome e Nome.....

n. ... **Iscritti FITeL Bambini 0-3** Cognome e Nome.....

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

**ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:** .....  
**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

<input type="checkbox"/> <b>Contanti</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b> (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 giorno 11/02/2024 (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](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.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_