

# CASTELLO DI PRALORMO (TO)

SABATO 13 APRILE 2024

La *SEZIONE GUSTO* del *CRA FNM* organizza la visita guidata al Castello di Pralormo (To), alle sue cantine, alle sue cucine e ai vari saloni tutt'ora abitati e una visita al "Messer Tulipano", manifestazione con la fioritura di migliaia di tulipani con scenografie e allestimenti particolari.



## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>29€</b>
<b>Soci Sezione Bambini 4/12 anni</b>	<b>21€</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>36€</b>
<b>Soci CRA FNM Bambini 4/12 anni</b>	<b>26€</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>41€</b>
<b>FiTeL Bambini 4/12 anni</b>	<b>34€</b>
<b>Bambini 0-3 anni</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>Supplemento viaggio A/R (da 40 partecipanti)</b>	<b>26€</b>
<b>Supplemento viaggio A/R (da 50 partecipanti)</b>	<b>21€</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Pasquale Cantafio*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## Menù

TRIS DI FORMAGGI

AGNOLOTTI BURRO E  
SALVIA

ARROSTO E PATATE AL  
FORNO

BONET

½ LITRO ACQUA NATURALE O FRIZZANTE O 1  
BICCHIERE DI VINOCAFFÈ

Ore 8:00 Partenza da Saronno (orari altre fermate da comunicare in seguito)

Ore 10:00 Arrivo, visita guidata al Castello di Pralormo con gruppi di 15 persone ogni 15 minuti e visita libera al Messer Tulipano, parco storico del Castello con migliaia di Tulipani fioriti

Ore 13:00 circa Pranzo

Ore 15:00/17:15 visita giardino

Ore 17:45 circa rientro

La quota comprende:

- Biglietto ingresso “*Messer Tulipano*”
- Biglietto ingresso e visita guidata al Castello di Pralormo
- Pranzo presso il Ristorante interno giardino

Supplemento viaggio A/R



## MODULO DI ADESIONE - SEZIONE GUSTO – COMUNICATO N°081-2024 - “VISITA AL CASTELLO DI PRALORMO

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 Sezione Cognome e Nome.....
- n.... Ragazzi 4-12 anni .....
- n.... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n.... Ragazzi 4-12 anni.....
- n.... Iscritti FITel Cognome e Nome .....
- n.... Ragazzi 4-12 anni.....
- n.... Bambini 0-3 anni .....

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

### PARTENZA RICHIESTA DA:

- SARONNO       MILANO FIORENZA       MILANO PORTA GARIBALDI       MEZZO PROPRIO
- ALTRE PARTENZE ..... L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE

### PAGAMENTO

**Contanti**  
(da versare al momento della prenotazione)

**Ruolo paga**

**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 09/04/2024 (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.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.

Data

Firma