

KARAOKE e MUSICA VARESE



MERCOLEDI' 10 aprile 2024

FISCHIA LA LOCOMOTIVA "TUTTI IN VETTURA!!!" Prossima fermata VARESE, prosegue la corsa il convoglio del KARAOKE targato CRA FNM che ci porterà a toccare molte località in tutta la Lombardia!!!! Scaldate la voce!! tutti pronti a cantare e ballare insieme i successi di ieri e di oggi. La quinta tappa del percorso sarà alla "Vecchia Masnago" Piazza Ferrucci Francesco,2 - Varese dalle ore 18:00 ALLE 22:30 con una strepitosa apericena:



- Pizza
- Appetitosi stuzzichini misti
- Focaccia con affettati misti
- Lasagna
- Cocktail alcolico o analcolico o bibita a scelta
- Ragazzi dai 4 ai 10 anni accesso al buffet più una bibita

Inizio serata ore 18:00 numero minimo partecipanti 30 persone.
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

Soci CRA FNM	€ 13
Soci CRA FNM - Ragazzi 4-10 anni	€10
Soci CRA FNM - Bambino 0-3 anni	GRATUITO
Iscritti 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.	€18
Iscritti Fitel Ragazzi 4-10 anni	€14
Iscritti Fitel Bambini 0-3 anni	GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 116/2024 - "APERICENA MUSICA & KARAOKE" - VARESE - 10/04/2024

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"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> Ruolo paga	<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 giorno 8/04/2024 (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 - 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 _____