

Roberta Bruzzone



racconta
“Favole da incubo”

Teatro di Varese

Piazza della Repubblica, Varese (VA)

Venerdì 25 Ottobre 2024

ore 21:00

Dieci casi di cronaca nera tra i più sconvolgenti degli ultimi anni. La criminologa da sempre in prima linea contro la violenza sulle donne. Un'analisi lucida e necessaria degli stereotipi di genere che hanno provocato queste tragedie annunciate, per sconfiggerli una volta per tutte.

Lungi dal voler giudicare, ma con lucidità e senza fare sconti a nessuno, "Favole da incubo" intende aiutarci a prendere coscienza di quelle voci che parlano dentro di noi, spingendoci ancora, nostro malgrado, a fare distinzioni di genere nella vita di ogni giorno.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE - POLTRONISSIMA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire: tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.

SOCI CRA FNM

€ 20

FITeL

La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.

€ 26

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 230/2024 Roberta Bruzzone "Favole da incubo" _25/10/2024

<u>DATI RICHIEDENTE</u>		
Cognome	Nome	CID
Telefono privato (cell.)	e-mail	
I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.		
<input type="checkbox"/> n. Soci CRA FNM	Cognome e Nome	
<input type="checkbox"/> n. Iscritti FITeL	Cognome e Nome	
POSTI VICINI A:		
PAGAMENTO:		
<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
<p>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <u>13/09/2024</u> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</p> <p>e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</p>		

- ✓ 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.
- ✓ L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite il Circolo Ricreativo Aziendale Ferroviario, permette esclusivamente di usufruire di un prezzo agevolato ma, in caso di annullamento degli eventi prenotati, le procedure di rimborso non dovranno essere considerate a carico del CRA FNM.

Data _____

Firma _____

