

MUSICA E KARAOKE

LUNEDÌ 22 LUGLIO 2024 ore 19.00

DEVIL KISS urban brew pub
Via della Ziziola, 105 Brescia



La corsa del Convoglio Musica e Karaoke targato CRA FNM, dopo il grande successo fa ritorno a BRESCIA!!!

Dopo un ricco Apericena, sarete coinvolti da balli di gruppo, tarantelle nostrane, ritmi latino-americani e l'occasione di cantare insieme le canzoni che più vi piacciono.

La serata inizia alle 19.00 per proseguire fino alle 00.00 con DJ-SET

MENU APERICENA:

- ~ GNOCCO FRITTO
- ~ SERRANO
- ~ FIORI DI ZUCCA IN PASTELLA
- ~ POLPETTE DI CARNE AL SUGO
- ~ BRUSCHETTE
- INFINE
- ~ CACIO E PEPE



E' compresa una consumazione a persona tra cocktail e birra, per i ragazzi soft drink.

Le consumazioni extra dovranno essere saldate direttamente in loco.

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

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Soci CRA FNM	€20
Soci CRA FNM - Ragazzi 4-10 anni	€10
Soci CRA FNM - Bambino 0-3 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.	€29
Iscritti Fitel Ragazzi 4-10 anni	€15
Iscritti Fitel Bambini 0-3 anni	GRATUITO

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - Circolare n.256/2024 - APERICENA MUSICA & KARAOKE – 22/07/2024

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 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 20/07/2024 (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 _____