



DIN DON DOWN

con **Paolo Ruffini**

DOMENICA 8 DICEMBRE 2024
ORE 17:00

Teatro di Varese

Piazza della Repubblica, Varese (VA)



Tornano sul palcoscenico Paolo Ruffini e gli attori della Compagnia Mayor Von Frinzius, con il nuovo e imperdibile spettacolo "Din Don Down". Un concentrato di spregiudicata ironia e brillante improvvisazione, in questa nuova edizione che punta a superare il trionfo della precedente. La ricetta è sempre la stessa: un happening comico, senza regole, che sovverte il senso più profondo di ciò che ci ostiniamo a definire "normale", che sorprende e incanta, tra comicità, disobbedienza e tenerezza. In scena il carismatico Paolo Ruffini che resiste alle incursioni sfrenate degli attori con disabilità.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PLATEA VIP

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

SOCI CRA FNM

€ 35

FITeL

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

€ 40

I BIGLIETTI dovranno essere ritirati a teatro, presso la biglietteria, mezz'ora prima dello spettacolo, in busta intestata al richiedente.
(Salvo diverse indicazioni)

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

DATI RICHIEDENTE

Cognome	Nome	CID
.....
Telefono privato (cell.)	e-mail (aziendale per i dipendenti)	
.....	

I BIGLIETTI dovranno essere ritirati a teatro mezz'ora prima dello spettacolo, in busta intestata al richiedente

NON SI ACCETTANO MODULI INCOMPLETI

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

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/>  ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE	Bonifico <input type="checkbox"/> (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 12/11/2024 (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.
- L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite CRA FNM, 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 _____

