

# La Castagnata del CRA FNM



**NUOVA DATA!**  
**27 Ottobre 2024 - Iseo**



Il CRA FNM propone una giornata nella bellissima Iseo per raccogliere le castagne e pranzare tutti insieme, vivendo la magia dell'autunno con i suoi colori e sapori. **POSTI LIMITATI!**

## IL PROGRAMMA

- Ore 08:30 : Partenza da Saronno

**IL SERVIZIO DI TRASPORTO DA ALTRE LOCALITA' VERRA' VALUTATO IN BASE ALLE RICHIESTE**

- Ore 10:00 circa: Arrivo a Iseo (BS) presso l' **AGRITURISMO FOREST** in via Roma Traversa,2 e **tempo libero** a disposizione **per raccogliere le castagne** presso i castagneti dell'agriturismo.
  - Ore 12:30 circa: **Il pranzo** presso l'agriturismo
  - Dopo il pranzo, nel pomeriggio rientro nelle diverse località.
- Si raccomanda un abbigliamento comodo da montagna e delle scarpe adatte.

## IL MENU' ADULTI

Antipasto composto da pagnotta artigianale con burro montato, tagliere di salumi , rosa camuna, giardiniera, marmellata forest e frittata

Piatto unico con spiedo bresciano di carne con polenta del mulino e patate al forno

Dolce della casa

Acqua, vino, caffè e amaro o grappa

## IL MENU' BAMBINI

Pasta al pomodoro

Cotoletta con patate al forno

Dolce della casa

Acqua e una bibita

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Adulti	Bambini 4-12 anni
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 28</b>	<b>€ 14</b>
<b>FITeL</b> La tessera costa 6€ e consente la partecipazione alle iniziative CRA	<b>€ 40</b>	<b>€ 25</b>
<b>VIAGGIO A/R (Omaggio bambini 0-3 anni soci CRA)</b>	<b>€ 18</b>	
<b>BAMBINI FINO AI 3 ANNI E DAL 3^ FIGLIO SOCIO CRA FNM &lt; 18 ANNI: GRATUITO</b>		

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

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. **PRIMA FILA SU BUS RISERVATA AL CRA FNM** N. ... Soci CRA FNM - Cognome e Nome ..... N. ... Soci CRA FNM – BAMBINI 4 – 12 ANNI – Cognome e Nome..... N. ... Soci CRA FNM BABY 0 - 3 ANNI – Cognome e Nome..... N. ... Soci CRA FNM DAL 3^ FIGLIO < 18 ANNI – Cognome e Nome..... N. ... Iscritti FITel - Cognome e Nome ..... N. ... Iscritti FITel BAMBINI 4 – 12 ANNI - Cognome e Nome ..... N. ... Iscritti FITel BABY 0 – 3 ANNI – Cognome e Nome .....**AL TAVOLO / BUS CON:** .....**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 ROGOREDO  BRESCIA  MEZZO PROPRIO ALTRE FERMATE : .....L'EFFETTUAZIONE DELLE FERMATE SARA' VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI RICHIESTE**PAGAMENTO:** **RUOLO PAGA** **CREDITO WELFARE** **BONIFICO** Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM **CONTANTI** Da versare al momento della prenotazione

Da allegare voucher welfare Iniziative Varie

IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 13/10/2024 (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.

Data

Firma